

登校届

*コピーをしてお使いください

足利市立御厨小学校長 様

年 組 番 児童氏名

1 病名	
2 診断された病院	
3 診断された日	年 月 日
4 発症した日	年 月 日
5 学校を休んだ日	年 月 日 ~ 年 月 日

- インフルエンザの場合は、型も記入。
(例) インフルエンザ A 型
- インフルエンザの出席停止期間は、「発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」
*発症した翌日が1日目。学級休業や休日を挟んでも最短6日目に登校可能です。

医師の登校許可が出たので、登校させます。

年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

登校届

*コピーをしてお使いください

足利市立御厨小学校長 様

年 組 番 児童氏名

1 病名	
2 診断された病院	
3 診断された日	年 月 日
4 発症した日	年 月 日
5 学校を休んだ日	年 月 日 ~ 年 月 日

- インフルエンザの場合は、型も記入。
(例) インフルエンザ A 型
- インフルエンザの出席停止期間は、「発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」
*発症した翌日が1日目。学級休業や休日を挟んでも最短6日目に登校可能です。

医師の登校許可が出たので、登校させます。

年 月 日

保護者氏名 _____ (印)