

保健室保管	← 教 務 ←	学級担任

学校感染症による登校許可申請

令和 年 月 日

仙台城南高等学校長 殿

科 年 組

生徒氏名 _____

保護者名 _____ 印

医師より、下記の学校感染症のため欠席が必要と診断されておりましたが、
登校を許可されましたのでお届けします。

○病 名 _____

○欠席期間 令和 年 月 日 ~ 月 日

○登校許可日 月 日より登校します

○受診した医療機関名 _____

- ※ この届は保護者の方が記入してください
- ※ 医療機関で発行された**領収書**または**薬の説明書等の写し**（生徒本人の氏名、医療機関名、受診日が記載されているもの）を添付してください。
- ※ 病状によっては、医師の証明を提出していただく場合があります。