

伝染病等報告書

正則学園高等学校 校長 殿

.....年.....組.....番 生徒氏名.....

伝染病名

出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記の法定伝染病は治癒しましたので、登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名 印

(保護者へのお願い)

伝染病が治り、登校できるようになったら、医療機関よりこの報告書を発行していただき、必ずクラス担任に提出してください。

この報告書を提出することにより病停扱いとなり欠席扱いにはなりません。

この報告書はコピーをして使用してください。