

校長	教頭	教務	保健部	担任

医師の指示による欠席

登校届（保護者提出用）

令和 年 月 日

愛知県立一宮北高等学校長 様

保護者氏名 _____ 印

下記のとおり、医師の指示により欠席をしました。

療養中のところ、軽快し、他への感染等の恐れもなくなりましたので、登校を致します。

記

1 生徒氏名

_____ 年 組 番 氏名

2 出席停止の理由（病名）

3 出席停止期間

令和 年 月 日（ 曜日）～令和 年 月 日（ 曜日）

※参考となる諸事項（わかる範囲でご記入下さい。）〔医療機関名・電話番号・担当医師名〕

※裏面に薬剤情報提供書（薬品名のわかる用紙）の写しを貼り付けて下さい。