Ｎｏ．

登　校　届

学年・組・番号　　年　　組　　番号

生　徒　氏　名

病　　名

発　症　状　況

発病年月日　　平成　　年　　月　　日

治癒年月日　　平成　　年　　月　　日

※医師から指導を受け保護者が判断し，記入してください。

上のとおり，治癒したので登校させます。

平成　　年　　月　　日　※登校させる日を書いてください。

保護者氏名　　印