

## 登校許可願

(保護者の方でご記入ください)

名古屋大谷高等学校長 殿

### 1. 出席停止生徒氏名

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 氏名

### 2. 出席停止理由 (診断名)

### 3. 出席停止期間

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ~ 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

### 4. 診断を受けた医療機関名

### 5. 保護者の証明

医師の診断により、感染のおそれがないと認められましたので、

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 より登校を許可願います。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 処方された薬の説明書 (氏名・日付・医療機関名が記載のもの) または検査結果のコピーと欠席届を本書類に添付してください。