

感染症における登校許可に関する届

1	学部・学年・組・氏名	部 年 組 氏名
2	診断名	
3	出席停止期間	自 令和 年 月 日 () 至 令和 年 月 日 ()
4	登校許可日	令和 年 月 日 () から登校
5	医師(病院名)	
*2, 3, 4について医師に確認してください		

上記とおり、医師の診断及び登校の許可を得ましたので提出します。

令和 年 月 日

京都府立丹波支援学校長 様

保護者等名 _____