

(インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症の場合)

出校許可届

令和 年 月 日

茨城県立結城第二高等学校長 殿

下記の疾病は、治癒いたしました。主治医より出校許可されました
のでお届けいたします。

記

- 1 生徒氏名 年 組 番 氏名
 - 2 病 名 ()
 - 3 出校停止期間 年 月 日 から
年 月 日 まで
 - 4 医療機関名
 - 5 医療機関の住所
 - 6 保護者名 印

※ 裏面に領収書(処方された薬が記載されているもの)のコピーを貼り付けてください。