

必要な時にコピーして使用してください。

保護者が記入して学校に御提出ください。

令和 年 月 日

登校許可届

東京都立世田谷泉高等学校長殿

新型コロナウイルス感染症にかかりましたが、出席停止期間を経過しましたので、本日より登校します。

年 組 番 氏名 _____

1 療養期間

令和 年 月 日から 月 日まで

2 医療機関名 ()

(医療機関で診断された場合のみ)

保護者名 _____

※出席停止期間

発症した後五日を経過し、かつ、症状が軽快した後一日を経過するまで。