

学校感染症による欠席届（登校許可書）

東京都立町田工業高等学校長 殿

_____年 _____組 _____番氏名 _____

下記の疾患について、_____月_____日に医師の診断を受けました。
このため、_____月_____日から_____月_____日まで欠席させていましたが、
登校させますので御連絡します。

病 名： _____

受診した医療機関名： _____

電話番号： _____

令和_____年_____月_____日

保護者名 _____ 印

※病気の状況により医師の証明書を提出していただく場合があります。

学校記入

①担任・印 → ②保健室・印 → ③教務・印 → ④副校長（管理職）・印

担任記入

出席停止期間 _____年 _____月 _____日 時間目～ _____月 _____日 時間目

保健室管理