

インフルエンザ・新型コロナに関する登校申出書（保護者記入）

令和 年 月 日

足利短期大学附属高等学校長 殿

足利短期大学附属高等学校 年 組 番

【生徒氏名】 _____

【保護者氏名】 _____ 印

| | | |
|-------------------------|-------|--------------|
| 症状の発現 | 日時 | 令和 年 月 日 () |
| | 症状 | |
| 医療機関受診 | 日時 | 令和 年 月 日 () |
| | 医療機関名 | |
| | 診断名 | |
| その他 学校にお知らせ したいこと | | |

| | |
|-------|--------------|
| 登校可能日 | 令和 年 月 日 () |
|-------|--------------|