

様式

登校許可書

平成 年 月 日

茨城県立水戸第二高等学校長

以下の者は、インフルエンザと診断され、平成 年 月 日から平成 年 月 日まで出席停止となっていたが、その期間が終了したと認められるので、平成 年 月 日より登校を許可する。

保護者記入欄

1 生徒氏名

年 組 番 氏名

2 受診医療機関名

3 初診時の医師の指導事項

※医師から指導された出席停止期間（自宅療養期間）

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

保護者氏名

印