

登校届

足利市立葉鹿小学校長 様

インフルエンザの場合、○型と
ご記入ください。

(例) インフルエンザ A型

年 組 番 児童氏名

病 名	
診断を受けた病院	
出席停止期間 (休んだ日)	年 月 日 ~ 月 日

医師の許可が出ましたので登校します。

年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

登校届

足利市立葉鹿小学校長 様

インフルエンザの場合、○型と
ご記入ください。

(例) インフルエンザ A型

年 組 番 児童氏名

病 名	
診断を受けた病院	
出席停止期間 (休んだ日)	年 月 日 ~ 月 日

医師の許可が出ましたので登校します。

年 月 日

保護者氏名 _____ (印)