

登校届

足利市立葉鹿小学校長 様

____年 ____組 ____番 児童氏名 _____

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

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

医師の許可が出ましたので登校させます。

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ (印)

登校届

足利市立葉鹿小学校長 様

____年 ____組 ____番 児童氏名 _____

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

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

医師の許可が出ましたので登校させます。

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ (印)