

# 登校許可書

兵庫県立松陽高等学校長 様

年 月 日

年 組 番

生徒名

保護者名

印

上記の者は、年 月 日より 年 月 日まで下記の  
疾病により療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので、登校を許可して  
くださるようお願いします。

病 名

受診医療機関

添付書類 インフルエンザ<sup>※1</sup>の場合のみ、薬剤情報用紙等の写しを裏面に添付。  
(その場合、医師証明欄への記入は不要)

罹患期間 早退 年 月 日 ( ) 限より早退  
(本人が記入) 欠席 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )

※1 出席停止基準は、「発症した後（発熱の翌日を1日目として）5日を経過し、かつ  
解熱した後2日を経過するまで」です。その日数よりも短くまたは長く療養する場  
合については、下記の「医師証明欄」に証明してもらって下さい。

## 「医師証明欄」

この生徒は、上記の感染症・期間により療養中のところ、予防上支障がないと認められま  
すので、年 月 日より登校を許可します。

年 月 日

医療機関

医師名

印