

登校許可願

(保護者の方がご記入ください)

名古屋経済大学高蔵高等学校・中学校長 殿

1. 生徒名

年 組 番 氏名

2. 出席停止理由(診断名)

・インフルエンザ(型)

・その他(病名)

3. 出席停止期間

年 月 日～ 年 月 日

4. 診断を受けた医療機関名

5. 保護者の証明

医師の診断により、感染の恐れがないと認められましたので、

年 月 日より登校を許可願います。

年 月 日

保護者名 _____ ㊟

※処方された薬の説明書(氏名・日付・医療機関名が記載されているもの)または検査結果のコピーを本書類に添付してください。