

登校許可に関する意見書

平成 年 月 日

千葉県立飯高特別支援学校長 様

部 年 組 氏名

1	疾患名	インフルエンザ 流行性耳下腺炎 その他（	百日咳 咽頭結膜熱	麻疹 結核	風疹 髄膜炎菌性髄膜炎	水痘
2	出席停止期間	月 日 ～ 月 日 まで				

上記の疾患のため、出席停止中でしたが、他の児童生徒に感染の恐れがなくなったので登校しても差し支えないものと認めます。

医療機関名 _____

医師氏名 _____

..... 切り離して2回お使いください

登校許可に関する意見書

平成 年 月 日

千葉県立飯高特別支援学校長 様

部 年 組 氏名

1	疾患名	インフルエンザ 流行性耳下腺炎 その他（	百日咳 咽頭結膜熱	麻疹 結核	風疹 髄膜炎菌性髄膜炎	水痘
2	出席停止期間	月 日 ～ 月 日 まで				

上記の疾患のため、出席停止中でしたが、他の児童生徒に感染の恐れがなくなったので登校しても差し支えないものと認めます。

医療機関名 _____

医師氏名 _____