

## 登校許可報告書

平成 年 月 日

千葉県立香取特別支援学校長 様

次の疾病は、他の児童生徒に感染する恐れなく、登校しても差し支えないものと医師に診断されました。

診断名 \_\_\_\_\_

治療期間（出席停止期間） 月 日から 月 日まで

受診医療機関名 \_\_\_\_\_

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印