

# 学校感染症登校届

※ 保護者が記入してください

千葉県立柏の葉高等学校 校長 殿

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 生徒氏名

病 名	
登校を控える期間	年 月 日～ 年 月 日まで自宅療養

上記の感染症により自宅療養していましたが、快癒したため登校します。

以下を医療機関の証明として添付します。

	該当する提出書類に○を付けてください
診療明細書・領収書等の写し	
調剤明細書の写し	
検査結果等の写し	
その他証明となる書類	

※ どれか1つ以上 受診を証明できる書類の写し を添付し登校の際に担任に提出してください

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 保護者名