

登校届（保護者記入）

志木市立宗岡中学校長 様

_____年_____組 氏名_____

_____月_____日に、医療機関より_____と診断を受けました。 本日より登校させますので、連絡します。

(1) 受診した医療機関名：_____

(2) 発症した日 _____月 _____日

(3) 学校を休んだ期間 _____月_____日から_____月_____日

令和_____年_____月_____日(届出日)

保護者名_____⑩

※出席停止の基準は、裏面に記載してあるとおりです。または、医師の指示に従ってください。