

登校許可届

鹿児島城西高等学校長 殿

科 年 組 氏名

下記疾患により、主治医から学校への登校を停止するよう指示され、自宅療養をして
おりました。登校の許可が出ましたので、手続きをお願いいたします。

疾 病 名 ()

____月____日 ~ ____月____日まで自宅療養を指示

※この期間が出席停止となります。

主治医(医療機関)名 _____ 印

保 護 者 名 _____ 印

※この登校許可届は診断書と同じ取扱いになりますので、病院によって料金がかかる場合もあります。