

登校届

杉並区立 学校長 殿

_____年_____組 氏名_____

インフルエンザのため、_____月_____日から_____月_____日まで欠席しましたが、
登校可能とする医師の判断がありましたので、連絡します。

病 名：_____インフルエンザ_____

受診した医療機関名：_____

電話番号：_____

平成_____年_____月_____日

保護者名_____印