

登校届

杉並区立高井戸東小学校長 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、
解熱後2日経ち、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_____ 解熱日：_____月_____日

受診した医療機関名：_____

電話番号：_____

平成_____年_____月_____日

保護者名_____印