

---

登校届（病名： \_\_\_\_\_ ）

インフルエンザ等の病名を記入してください。

町田市立町田第一中学校長 様

医師より登校許可が出ましたので、登校させます。

医師の登校許可が出た月日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

休んでいた期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受診医院名 \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 生徒氏名

\_\_\_\_\_ 保護者氏名

\_\_\_\_\_ 印

医師の証明は不要です。