

校 長	副校長	教 頭	養護教諭	学年主任	担 任

年 月 日

## 登 校 許 可 願 書 (濃厚接触者用)

文化学園大学杉並中学・高等学校長殿

中・高\_\_\_\_年\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_

このたび 病名：\_\_\_\_\_ に関し、

(続柄 ) の濃厚接触者として

保健所の指示により\_\_\_\_月\_\_\_\_日から\_\_\_\_月\_\_\_\_日まで\_\_\_\_日間

自宅待機となりましたが、既定の日数が経過しましたので、

登校を許可していただきたくお願いいたします。

居住地区保健所名：\_\_\_\_\_

(電話番号 )

保護者氏名\_\_\_\_\_印

※この用紙は保護者が記入、捺印の上で登校の際に持参させてください。