



校 長	副校長	教 頭	教 頭	養護教諭	学年主任	担 任

## 登 校 許 可 願 書

文化学園大学杉並中学・高等学校長殿

中・高\_\_\_\_年\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_ 印

(保護者自署の場合は印不要)

以下、専門機関の証明を添えて申請いたしますので、登校の許可をお願いいたします。

病名：\_\_\_\_\_のため、

\_\_\_\_月\_\_\_\_日 から \_\_\_\_月\_\_\_\_日 まで \_\_\_\_日間

学校保健安全法により出席停止となりましたが、感染症予防上支障なしと認めます。

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医療機関名：\_\_\_\_\_

医 師 名：\_\_\_\_\_ 印

※再登校させる際に、「登校許可願書」を担任へご提出ください。