

様式 1

新型コロナウイルス感染症 登校許可証

年 月 日 届出

桐朋女子中・高等学校

中・高 年 組 氏名

【出席停止期間】

年 月 日 () より

年 月 日 () まで

◆医療機関名及び主治医

医療機関名

主治医名

◆ 連絡や指示を受けた医療機関や保健所等があれば記入してください。

医療機関名または保健所名

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者氏名

印

※本用紙は登校再開時に担任へ提出してください。担任確認後は、保健室で保管します。