

令和 年 月 日

## 登校許可届

東京都立八王子南特別支援学校長 殿

医師より、感染のおそれがないと診断されましたので、本日より登校します。

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

1 病 名 (かかった病気にチェックをしてください。)

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> インフルエンザ      | <input type="checkbox"/> 麻疹 (はしか)         |
| <input type="checkbox"/> 風疹 (三日ばしか)   | <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) |
| <input type="checkbox"/> 水痘 (水ぼうそう)   | <input type="checkbox"/> 百日咳              |
| <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 (プール熱) | <input type="checkbox"/> 結核               |
| <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 | <input type="checkbox"/> その他 ( )          |

2 療養期間

令和 年 月 日 ~ 月 日まで

3 医療機関名 ( )

保護者氏名 \_\_\_\_\_

担任 → 保健室