

令和 年 月 日

校長 殿

東京農業大学第一高等学校・中等部

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ ㊞

学校感染症後の登校届

下記病名の学校感染症が治癒しましたので登校いたします。

【医師証明欄】

上記の者は、下記学校感染症が治癒し感染症の予防上支障がないと認めます。

学校感染症名 _____

登校禁止期間 年 月 日 ～ 年 月 日まで

年 月 日

医療機関名

医師名 _____ ㊞