

平成 年 月 日

京都府立農芸高等学校長様

保護者住所	
保護者氏名	印
学年・組・番号 生徒氏名	年 組 番

登校許可報告書

下記の病気により医師の治療のもとで静養していましたが、登校許可の診断ができましたので登校させます。

記

受診医療機関名	
受診医療機関住所	
受診医療機関電話番号	()
病 名	
初 診 日	平成 年 月 日 曜日
登校許可日	平成 年 月 日 曜日
欠 席 期 間	平成 年 月 日 曜日、() 時間目から 平成 年 月 日 曜日、() 時間目まで

(受診を証明する領収書又は薬の説明書等を裏面に添付してください。)

(これより担任記入欄)

上記の加療・安静期間は、出席停止期間であることを確認しました。

平成 年 月 日

担任氏名

印

担任は原本を4部コピーし

「原本は保健室」コピーは「担任用」「教務用」「寮用」「本人用」に配布する。