

登校許可願
(新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ)

日本大学鶴ヶ丘高等学校長 殿

学年・組・番号 (部活動名)	年 組 番 (部)
生徒氏名	
医療機関名	
受診年月日	令和 年 月 日

※罹患したことを証明できるもの(診療明細書・処方箋等コピー)を添付してください。(診断書不要)

① 診断名：新型コロナウイルス感染症

発症年月日	令和 年 月 日
症状軽快年月日	令和 年 月 日

※出席停止期間：発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで(発症日は0日目)

② 診断名：インフルエンザ (A型・B型)

発症年月日	令和 年 月 日
解熱年月日	令和 年 月 日

※出席停止期間：発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで(発症日は0日目)

上記の通り、指示された期間を経過し、本日(月 日)より登校が可能となりましたので、出席停止の解除をお願いいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

印