

令和 年 月 日

香取市立小見川中央小学校長 様

登校許可報告書（保護者記入）

- 1 病 名 \_\_\_\_\_
- 2 受診医療機関名 \_\_\_\_\_
- 3 医師より \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登校可と許可されました。  
医師からの指導 \_\_\_\_\_

上記の疾患は、医師の診断によりすでに感染の恐れはなく、登校に支障がないものと認められたので、御報告します。

\_\_\_\_\_ 年 組 児童生徒名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_