

令和 年 月 日

担当医 様

千葉県立船橋夏見特別支援学校長

登校許可書の記入について（依頼）

日頃より、本校生徒の健康管理につきましてお世話になり、ありがとうございます。

この度、学校保健安全法に基づき、_____部 年_____を、出席停止といたしました。登校開始にあたりましては、お手数ながら、御高診の上、下記「登校許可書」の御記入をお願い申し上げます。

なお、本校は特別支援学校であり、重度の障害を持つ、抵抗力の弱い生徒も登校しておりますことを御配慮いただければありがたく存じます。

また同時に、登校に際し、本生徒の健康管理上、学校で配慮すべきことがあれば、お教えください。（活動や食事など）

お忙しいところ申し訳ありませんが、今後ともよろしく願います。

登校許可書

1 氏 名 _____

2 診断名 _____

3 期 間 _____月 _____日から登校可

上記疾患について、他の生徒に感染の恐れがないことを証明します。

（学校生活上配慮すること _____）

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

