

[学校感染症用]

登校可否連絡書

保護者様

福島県立耶麻農業高等学校

____年 組 番 氏名 (____ 歳)

1 病名 (症状)

2 指示内容 (で選択)

登校可

登校不可

およそ _____ 日間

3 付記 (例 プールの可否、運動制限 など)

上記のとおり連絡します。

年 月 日

医療機関名

(名称スタンプ可)
