

# 「登校届」

第 学年 組 氏名

---

出席停止のため休んでいましたが、医師の許可が出ましたので、本日より登校します。

1 病 名

---

2 休んだ期間

---

3 病 院 名

---

4 今年度、インフルエンザの予防接種を受けましたか？ はい・いいえ  
(4については、インフルエンザにかかった人のみ、ご記入ください。)

取手市立寺原小学校長 様

平成 年 月 日

保護者氏名

---

印