

担当医 様

令和 年 月 日

姫路市立姫路高等学校長

学校感染症連絡票について（ご依頼）

上記の件について、ご多用のところ大変申し訳ございませんが、下記連絡票にご記入をよろしくお願い申し上げます。

登校許可連絡票

年 組 番 名前

病名

上記の生徒は、

令和 年 月 日より令和 年 月 日まで

頭書の疾病により療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので
登校してもよいことを連絡します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名