

インフルエンザ・新型コロナウイルス以外用

令和 年 月 日

担当医 様

姫路市立琴丘高等学校長

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

印