

令和 年 月 日

担当医 様

姫路市立高等学校長

## 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