

# 登校届

足利市立小俣小学校長 様

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 児童氏名

インフルエンザの場合、○型と  
ご記入ください。  
(例) インフルエンザ A型

病 名	
診断を受けた病院	
出席停止期間 (休んだ日)	平成 ____年 ____月 ____日 ~ ____月 ____日

医師の許可が出ましたので登校します。

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

# 登校届

足利市立小俣小学校長 様

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 児童氏名

インフルエンザの場合、○型と  
ご記入ください。  
(例) インフルエンザ A型

病 名	
診断を受けた病院	
出席停止期間 (休んだ日)	平成 ____年 ____月 ____日 ~ ____月 ____日

医師の許可が出ましたので登校します。

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)