

登校届（インフルエンザ用）

神戸学院大学附属中学校・高等学校

校長 西 尾 勝 様

神戸学院大学附属 中学校 ・ 高等学校 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

インフルエンザにより、\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで学校を  
欠席させていましたが、感染症の予防上支障ないと判断し登校させます。

(受診医療機関名) \_\_\_\_\_

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

発症日（医療機関に行った日ではなく、症状が出始めた日）から5日経る、  
かつ熱が下がった状態で2日経たことを確認した後、登校すること。