

平成 年 月 日

担当医 様

姫路市立飾磨高等学校長

学校感染症の連絡票について（依頼）

上記の件について、ご多忙のところ大変申し訳ありませんが、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 氏名

病名

上記の者、平成 年 月 日より 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。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印