

登校許可願(保護者用)

愛知県立明和高等学校

1 出席停止となった生徒

年 組 番 氏名

2 出席停止の理由 (病名)

3 出席停止期間

令和 年 月 日 () より 令和 年 月 日 () まで

4 保護者の証明

上記の病気において、感染のおそれがないと判断しましたので許可願います。

令和 年 月 日

住 所

保 護 者 名
(自署)

備考：インフルエンザ以外の感染症についても、この用紙を使用してください。