

保護者様

今回の感染症（疑い含む）による出席停止を解除するために、再登校届について保護者が記入し、お子様の登校時に担任に提出してください。

## 感染症（ ）再登校届

兵庫県立三木高等学校長様

年 組 番

生徒 名

保護者名

印

・加東健康福祉事務所 ・（ ）健康福祉事務所

・医療機関（ ） ・（ ）保健所

のほうで指示・指導されたとおり療養しましたので

月 日から登校させます。

療養期間： 月 日（ ）～ 月 日（ ）

| 担任 | 教務情報部 | 保健部 |
|----|-------|-----|
|    |       |     |

◎手続きの流れ〔再登校後、1週間以内に担任に提出〕