

登校届（保護者記入）

志木市立志木小 学校長 様

_____年_____組 氏名_____

____月____日に、医療機関より「インフルエンザ」と診断を受けました。
このため、____月____日から____月____日まで欠席させていましたが
本日より登校させますので、ご連絡します。

受診した医療機関名：_____

平 成_____年_____月_____日

保護者名_____