

年 月 日

登校届 (濃厚接触者用)

Wings International School 殿

生徒氏名 _____

このたび病名： _____ に関し、

(続柄： _____) の濃厚接触者として

保健所の指示により _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日まで _____ 日間

自宅待機となりましたが、既定の日数が経過し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登校いたします。

居住地区保健所名： _____

(電話番号 _____)

保護者氏名 _____ 印

※この用紙は保護者が記入、捺印の上で登校の際に持参させてください。