

令和 年 月 日

香港日本人学校香港校中学部学校長 様

保護者氏名

印

出席停止の解除について (届)  
(Medical Release Form)

1, 生徒氏名 (Student's name) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

2, 停止理由及び期間 (Reason to be absent and duration)

疾病名(Name of Disease: \_\_\_\_\_) のため

医師の指示により \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 日間)

上記の疾病が軽快し、かつ伝染病の予防上支障がないと認められましたので \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より  
登校することを許可されました。

Is recommended to have sick leave from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ Days)

The student has recovered from the Disease and is permitted to go back to school from

Date: \_\_\_\_\_.

医療機関名 住所;

(Medical treatment organization)

医師名 (Doctor's Name);

医師のサイン(Doctor's Signature);

日付 (Date);

\*医師の診断書、サインは無料でもらえる場合のみで結構です。(医療機関名、医師名はご家庭で  
ご記入下さい。)

学 校 欄	学校長	教 頭	担 任	保健室