

学校法人 ホンダ学園  
ホンダ テクニカル カレッジ 関東 校長 殿

## 登 校 停 止 解 除 願

所 属 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

学生氏名 \_\_\_\_\_

診断病名 \_\_\_\_\_

診断年月日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受診した医療機関名 \_\_\_\_\_

受診した医療機関電話番号 \_\_\_\_\_

### 記

上記の者は、発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過した為  
本日より登校させたく、登校停止解除をお願いします。

・解熱年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者・保証人氏名 \_\_\_\_\_

印

<参考>学校保健安全法によるインフルエンザによる出席停止期間  
「発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日（幼児にあっては、三日）を経過するまで」（H25.1 現在）