提出先: HR担任の先生

Submit to HR advisor

登校許可証 Permission to Return to School

関西学院千里国際 中等部・高等部 年 組 番 生徒 ID 生徒氏名 Osaka International School of Kwansei Gakuin Grade: Student ID: Student's Name 担当医へのお願い:お手数をおかけしますが、下記に必要事項をご記入いただいますようお願いします。 日本語で、ご記入いただいてかまいません。 ※医師にて記入していただく。Doctor use only. 病名 Name of disease: 休養期間 days to recuperate: 年 月 日 ~ 年 月 ・上記疾患により加療中でしたが(平成 月 日)より登校を許可します。 · This student was absent due to an infectious disease. She/He can return to school from (日付·Date:) 年 月 日 医療機関名 医師名 印

> 提出日: 保護者氏名: Date: Parents Signature:

HR 担任の先生へ 生徒から受け取られましたら、生徒インフォメーションセンターまで提出してください。 HR Advisors When you receive this form, please submit it to Student Information Center