

登校許可証明書

_____学年 _____組 _____番

生徒氏名 _____

病 名 _____

初 診 日 202 ____年 ____月 ____日

加療期間 202 ____年 ____月 ____日 から 202 ____年 ____月 ____日

上記の生徒は学校保健法に規定された病気が治癒したので登校して差し支えないことを証明します。

202 ____年 ____月 ____日

東海大学菅生高校長 殿

医師住所 _____

医 師 名 _____ 印

登校した際には、直ちに「登校許可証明書」を学校にご提出して下さい