

学校提出

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」を学校にご提出下さい