

# 登校許可証明書

学校長 様

年 組 番 氏名

---

1 病 名

2 出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 月 日

3 その他指導事項

上記の者の病気は、感染するおそれなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医師名

印