静岡県立島田高等学校長　様

# 登校許可証明書

　　　年　　　組　　　番　氏名

（生年月日：平成　　　年　　　月　　　日）

　上記の生徒は、下記疾病で療養中のところ軽快したので

令和　　　年　　　月　　　日から登校を許可する。

|  |
| --- |
| 出席停止の期間　月　　　日　～　　　月　　　　日 |

病　名

令和　　　年　　　月　　　日

医　師　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名