

登校許可証明書

静岡県立藤枝北高等学校長 様

HRNO 氏名 _____

1 病名

2 出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 その他指導事項

上記の者の疾病は、感染する恐れが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

医療機関名

医 師 名 印