

## 登校許可証明書

( 中 ・ 高 ) 年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日

1. 出席停止期間 年 月 日 ~ 年 月 日

2. 病 名 \_\_\_\_\_

3. その他指導事項 \_\_\_\_\_

上記の者、頭書の疾病治療中のところ、軽快したので登校してよいことを証明する。

年 月 日

住 所

医師名

印