

## 登校許可証明書

下記の生徒は、他に感染の恐れがないと判断したため、登校はさしつかえないと認めます。

1. 生徒氏名 \_\_\_\_\_ 年 組 氏名 \_\_\_\_\_

2. 病 名 \_\_\_\_\_

3. 療養期間 \_\_\_\_\_ 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 日 \_\_\_\_\_

4. 登校開始日 \_\_\_\_\_ 月 日 から \_\_\_\_\_

5. その他の指導事項 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_ 印