

(様式5)

登 校 許 可 書

学生氏名

住 所

病 名

上記のものは 年 月 日より頭書の疾病のため療養中のところ、
病状が改善し、感染のおそれがないと認めたので 年 月 日より
登校しても差し支えないことを証明する。

年 月 日

住 所

医療機関名

医師 氏名