

# 登校許可証明書

学校長 様

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 氏名 \_\_\_\_\_

- 1 病 名 ( )
- 2 出席停止期間 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 から \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 まで
- 3 その他指導事項

上記の者の病気は、感染するおそ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

医師名

印