

登校許可書

____年 組 氏名_____

1. 病 名

2. 登校停止期間

平成 年 月 日 ~ 月 日

上記の生徒は、登校してもさしつかえないと思われます。

平成 年 月 日

医師名 印

注) 登校時には登校許可書を学校に提出して下さい。