

# 登 校 許 可 書

年 組 氏 名

---

1、病 名

2、登校停止期間            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。

令和      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。