

山村学園高等学校長 殿

登校許可証明書

第 学年 組 番

氏名

保護者氏名 ⑩

上記の生徒は、下記の疾患が軽快し、感染症の予防上、登校して差し支えないものと認めます。

記

1、疾患名

2、安静加療期間

令和 年 月 日～ 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師氏名 _____ ⑩