

保護者氏名 _____ (印)

登校許可願 ※保護者記入欄

下記の証明に基づき、登校の許可をお願い致します。

1. 生徒氏名 中学・高校 第 学年 組 番 氏名 _____
2. 期 間 平成 年 月 日 () より
平成 年 月 日 () まで [日間]
3. 理 由 学校保健安全法施行規則第18条の感染症
『 _____ 』に感染し
学校保健安全法第19条に基づき出席停止の措置と
していた為

登校許可証明書 ※医師記入欄

上記生徒は『 _____ 』に罹患していましたが、
現在は感染のおそれがないと認めます。

平成 年 月 日

病院名

医師氏名

(印)