

年 月 日

國學院大学久我山中学高等学校  
学 校 長 國清 英明 様

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 年 月 日 ( ) より  
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)