

登校許可証明書

千葉県立東葛飾高等学校

年 組 番

生徒氏名

上記の生徒は、療養中の下記の疾患が軽快し、他への感染の恐れがないため
平成 年 月 日より登校には支障がないことを証明します。

疾患名 _____

出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印