

# 登校許可書

年 組 氏名

〈病 名〉

〈出席停止期間〉

月 日 ~ 月 日

上記の児童について、主要症状が消失したので登校を許可します。

平成 年 月 日

病院名

医師名

印

# 登校許可書

年 組 氏名

〈病 名〉

〈出席停止期間〉

月 日 ~ 月 日

上記の児童について、主要症状が消失したので登校を許可します。

平成 年 月 日

病院名

医師名

印