

# 登校許可証明書

山手学院中学校・高等学校

中学

高校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

## 感染症名：

上記の者、平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より頭書の感染症にて療養中のところ、感染のおそれがないと認められるので、平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登校して良いことを証明します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名：

医師氏名：

----- 以下、担任記入欄 -----

◎実際に出席停止になった月日と曜日

/	/	/	/	/	/	/	/	/
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

/	/	/	/	/	/	/	/	/
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

/	/	/	/	/	/	/	/	/
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

印 鑑 欄	担 任	教 務	保健室

※保健室保管