

## 登校許可証明書

生徒氏名 \_\_\_\_\_ (第 学年 組 番)

診断名 \_\_\_\_\_

休むように \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( ) 限から

指示した期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( ) 限まで

上記疾患について安静加療後、\_\_\_\_\_ 年 月 日から登校  
して支障のないことを証明します。

年 月 日

医療機関名

医師氏名 \_\_\_\_\_ (印)