

登校許可証

不二越工業高等学校長 殿

年 組 番 氏名 _____

診 断 名 _____

出席停止期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

上記疾患は、治癒または感染の恐れがなくなったため、

令和 年 月 日より登校可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印