

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 平成 年 月 日～平成 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、

平成 年 月 日より登校可能と認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印