登校許可証明書

年　　組

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上の者　令和　　年　　月　　日から頭書の疾病で療養中のところ

軽快したので令和　　年　　月　　日から登校してよいことを証明する。

令和　　年　　月　　日

医療機関名：

所在地：

記入者（医師または保護者）：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印