

登校許可証

修徳中学校・修徳高等学校 学校長 殿

学年 組 氏名

平成 年 月 日生

上記の生徒につきまして、下記のとおりであることを証明します。

診断名

出席停止期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日迄
(学校出席停止 実質日数 日間)

平成 年 月 日より登校許可

平成 年 月 日

医療機関名

医師氏名

印