

登校許可証明書

東海大学附属相模高等学校・中等部

____年 ____組 ____番 氏 名 _____

1. 病名

2. 出席停止期間 年 月 日 ~ 月 日

学校保健安全法の基準により、上記の疾患が治癒または感染の恐れがないと認められたので、登校を許可します。

年 月 日

医療機関名
医 師 名

[印]