

# 登校許可書

中学 / 高校 年 組 番

生徒氏名

上記の者は、下記疾患はほぼ治癒し、他に感染の恐れなく、  
登校しても支障がないと認めます。

## 記

疾患名	
療養期間（治療期間）	令和 年 月 日 ~ 月 日
その他の参考となる事項 (医療機関からの指示等)	

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名 (印)