

登校許可証

駒場東邦中学校高等学校

_____ R _____番 氏名_____

令和_____年_____月_____日に医師の診断を受けました

病名_____

出席停止期間は

令和_____年_____月_____日より

令和_____年_____月_____日まで

医師から登校許可を受けましたので、登校を開始いたします

受診した医療機関名：_____

医師名：_____

令和_____年_____月_____日

保護者名_____

※保護者の方が記入してください。ただし、病気の状況によっては、医師が記入した登校許可証を提出していただく場合があります。