

登校許可証明書

静岡東高等学校長 様

HRNO 氏 名

1. 病 名

2. 出席停止期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

3. その他指導事項

上記の者の病気は、感染する恐れがなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

主 治 医

印