

登校許可証明書

静岡県立掛川東高等学校

HRNo _____ 生徒氏名 _____

出席停止の理由（病名） _____

出席停止期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

その他の指導事項 _____

上記の者は、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 _____
医師氏名 _____

本紙は登校再開時に必ず学校に提出してください。

担任印	養護教諭印