

登校許可書

加東市立滝野中学校

年 組 氏 名

※氏名等は保護者の方でご記入ください

(病 名)

(出席停止期間) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

上記の生徒は、主要症状が減退したので登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

