

登校許可証明書

誠恵高等学校

校長 馬場 克治 様

年 組 番 氏名

平成 年 月 日生

病 名

停止期間 平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで (日間)

上記の者、頭書の疾病で療養のところ全快したので、登校して
よいことを証明します。

平成 年 月 日

病院名

医師名

印