

# 登校許可証

山梨県立日川高等学校長 殿

年 組 番 氏名

病名 ( )

出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 月 日

上記疾患（学校感染症）により、上記の期間加療していましたが、治療が完了し、感染の恐れがなくなりましたので、登校しても差し支えないと判断します。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印

校長	教頭	教務係	保健係	年次主任	担任