

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 令和 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。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 印

校長	教頭	教務主任	保健主事	年次主任	担任