

聖徳学園小学校長 殿

登校許可書

年 組 氏名；

病名；

出席停止期間； 年 月 日～ 年 月 日

上記の児童は、学校において予防すべき感染症が治癒または
軽快し、かつ学校保健安全法の基準により感染症の予防上支障がな
いと認め登校を許可します。

年 月 日

医療機関名；

医師名；