

日本大学第二高等学校
井上 登 学校長殿

登 校 許 可 証

高校 年 組

生徒氏名 _____

平成 年 月 日生

病 名 _____

(発 病 日 平成 年 月 日)

上記のものは症状が軽快し、かつ学校保健安全法の基準により、感染症の予防上
支障がないと認めたので、 月 日より登校を許可する。

平成 年 月 日

病院名

医 師 _____ 印