

日本大学第二高等学校  
学校長殿

## 登 校 許 可 証

高校 年 組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日生

病 名 \_\_\_\_\_

(発 病 日 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。

年 月 日

病院名

医 師 \_\_\_\_\_ 印