

登校許可証明書

(学校感染症等治癒通知書)

広島大学附属中・高等学校

_____年 _____組

名 前 _____

病 名 _____

上記病気の為、 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日の期間

出席を停止しましたが、治癒した為、出席を許可します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医 師 _____ 印