

# 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