

富山県立雄山高等学校長 殿

## 登校許可証明書

下記の者の疾患はほぼ治癒し、他に感染するおそれがなく、学校への登校はさしつかえないものと認めます。

### 記

1. 生徒氏名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

2. 病 名 \_\_\_\_\_

3. 初 診 日 \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

4. 登校許可日 \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医師住所

医師氏名 \_\_\_\_\_ 印