

登校許可証明書

兵庫県立芦屋高等学校

年次 組 番

氏名 _____

病名 _____

上記の疾病で、令和 年 月 日から療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので、令和 年 月 日より登校してもよいことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 _____ 印

(原本保健室保管)