

登校許可証明書

船橋市立船橋高等学校

年 組 番

生徒氏名

診断名

出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

上記疾患はほぼ治癒し、他に感染のおそれがなく、登校して差し支えないものと認める。

令和 年 月 日

医療機関名

担当医師名

印