

登校許可証明書

東京高等学校 年 組 氏名

病名 \_\_\_\_\_

出席停止期間 令和 年 月 日 ( ) から 月 日 ( ) まで

月 日 ( ) より登校許可します

令和 年 月 日

医療機関所在地

名称

医師名

⑩