

担当医 様

啓明学院中学校・高等学校
校 長 指 宿 力

学校感染症登校許可証明書記入について（ご依頼）

お手数をおかけいたしますが、他者への感染の恐れがなくなり、登校に支障がなくなりました際には、下記の登校許可証明書にご記入いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

登校許可証明書

啓明学院
中学・高校 年 クラス 名前

病名

上記の理由により、 年 月 日より、療養中でしたが、感染の恐れがないと認められますので、 月 日から登校可能であることを証明します。

年 月 日

医療機関名
担当医師名

（※保護者様記入欄）

上記の病気のために欠席しておりましたが、登校許可ができましたのでお知らせします。

欠席期間： 月 日 ～ 月 日

年 月 日 保護者名