

医療機関 様

赤穂高等学校長

下記本校生徒の治療につきましてご配慮いただきありがとうございます。
お忙しいところ恐縮ですが登校に際し許可書の記入をお願い致します。

なお、「流行性嘔吐下痢症」につきましては感染拡大の恐れがありますので、お手数ですが記入をお願いします。

登校許可証明書

年 月 日

長野県赤穂高等学校長 あて

年 組 番 氏名

上記の者は、感染症（ ）で（ 月 日～ 月 日）の間出席を停止しましたが、症状が軽快し且つ学校保健安全法の基準により感染症の予防上支障がないと認めたので登校を許可します。

医療機関名

医 師 名