

登校許可証

文教大学

学籍番号 _____ 氏 名 _____

病 名 _____

登校停止期間 年 月 日から

 年 月 日まで

上の者は上記の疾病で療養していましたが、感染の可能性がなくなりましたので登校を許可します。

年 月 日

医療機関名

医 師 氏 名

印