

登校許可証明書

専修大学松戸高等学校長 殿

年 組 番 氏名

1 病名

2 感染期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

上記疾患はすでに感染のおそれはないので、 月 日より登校に支障はないものと認めます。

平成 年 月 日

医院名

医師名

印

伝染病報告書（担任記入欄）

報告者氏名 印

出席停止日数 日