

# 登校許可書

駿台甲府小学校

学年 組 氏名

---

病名

---

上記、疾病(学校感染症)により、

令和 年 月 日より

令和 年 月 日まで治療中でしたが、

令和 年 月 日より登校することを

許可します。

令和 年 月 日

学校長 殿

医療機関名

---

医師名

印

---