

# 登校許可書

新宿区立新宿養護学校

小・中\_\_\_\_\_年 氏名\_\_\_\_\_

平成 年 月 日生

病名\_\_\_\_\_

発病年月日 平成 年 月 日

治癒年月日 平成 年 月 日

上記の者、平成 年 月 日より登校してさしつかえないことを証明いたします。

連絡事項・注意事項など\_\_\_\_\_

(学校生活において、配慮する事項などあればご記入ください)

平成 年 月 日

医療機関名

医 師