

大阪府立山田高等学校長様

登校許可証

氏名 _____

病名 _____

罹患期間 月 日～ 月 日 (日間)

上記疾病で加療中のところ治癒しましたので

月 日より登校してもよいと認めます。

令和 年 月 日

住所

医師

氏名 ⑩

保護者確認欄

主治医より登校許可が出たので

本日 月 日より登校させます。

年 組 保護者 ⑩
