

主治医様

学校感染症の場合は、恐れ入りますが、下記の「登校許可書」にご記入いただきますようお願いいたします。

近畿大学附属和歌山高等学校・中学校

-----  
切り取り線

(学校提出用)

## 登校許可書

近畿大学附属和歌山高等学校・中学校

中学・高校 年 組 番

生徒氏名

●病名

●初診日 令和 年 月 日

●出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記生徒は、感染のおそれがない状態になりましたので、登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印