



浦和ルーテル学院小・中・高等学校長様

## 登校許可書

年 組 番 氏名

疾病名

20 年 月 日 罹患

20 年 月 日 より登校許可

備考)

上記の通り、証明いたします。

20 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印