

医療機関記入

保護者の方へ

- ・中高等部定期試験期間中は医療機関記入となります。
- ・出席停止となる疾病について、詳細は生活の手引きに記載があります。



青山学院大学系属
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

Ⓜ