

登校許可書

東邦音楽大学附属
東邦中学校・東邦高等学校

年 氏名 _____

平成 年 月 日生

病 名 _____

上記疾病のため、 年 月 日 ~ 年 月 日

加療しましたが、軽快し且つ学校保健安全法の基準により、感染症の予防上、
支障がないと認めたので、登校を許可します。

平成 年 月 日

医療機関

医 師 名 _____

