

登校許可証明書

東京実業高等学校

____科(____コース)____年____組 氏名_____

病名_____

出席停止期間 平成____年____月____日～____月____日まで

____月____日(____)より登校許可します。

平成____年____月____日

医療機関所在地

名称

医師名

印