

# 登校許可証明書 (治療証明書)

千葉県立市川工業高等学校 定時制の課程

第 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

上記の生徒について、下記の疾患は治癒し他に感染の恐れはなく、登校して差し支えないものと認めます。

## 記

1 疾患名

2 治療期間

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_ 印