登校許可証

文教大学

学籍番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

登校停止期間　　年　　月　　日から

　　年　　月　　日まで

　上の者は上記の疾病で療養していましたが、感染の可能性がなくなりましたので登校を許可します。

年　　月　　日

医療機関名

医 師 氏 名　　印