

# 登校許可書

千葉日本大学第一中・高等学校

中・高 年 組 番 氏名

上記の者は学校伝染病（ ）により

月 日から 月 日まで欠席しましたが、伝染の恐れが  
なくなりましたので、登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関所在地

名 称

医師名

印