

No. _____

日本大学第三中学校・高等学校
校長 新井 勇治 殿

登校許可証

中・高 年 組 番 氏名 _____

(所属・氏名欄記入の上、医師にお渡しください。)

病 名 _____

上記の者は _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日まで欠席していましたが、

_____ 月 _____ 日より登校を許可いたします。

年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____