

## 登校許可証明書（出席停止解除願い）

中野区立向台小学校長 様

児童 \_\_\_\_年 \_\_\_\_組 氏名 \_\_\_\_\_の、

病名 \_\_\_\_\_は、

感染のおそれがなくなったため、登校を許可する。

出席停止期間 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ (印)

上記のとおり医師の許可がおりたので、出席停止の解除をお願いします。

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

住 所 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

※記入が終わりましたら、クラス担任に提出してください。