

東京都立北豊島工業高等学校長殿

登 校 許 可 届

年 組 氏 名 _____

病 名 _____

出席停止期間 月 日から 月 日まで

上記の感染症について 感染の恐れがなくなりましたので
(治癒しましたので) 登校を許可します。

平成 年 月 日

病院名 _____

医師名 _____ 印