

登校許可証明書

仁川学院小学校
学校長殿

____年 組 番

氏名 _____

病名 _____

上記の児童は、____年 ____月 ____日から加療していましたが、
____年 ____月 ____日から登校しても差し支えないものと認めます。

____年 ____月 ____日

医療機関名

医 師 名