

立教池袋中学校・高等学校長 殿

登 校 許 可 書

中学 高校

第_____学年_____組_____番 生徒氏名_____

上記の者は、下記の感染症が軽快し、かつ学校保健安全法の基準により感染の
予防上支障がないと認めたので、登校を許可します。

疾 病 名 _____

罹患期間

_____年 月 日 ~ _____年 月 日

登校許可 _____年 月 日 より

_____年 月 日

医療機関名

医師氏名

()