

# 登校許可証明書

学校法人静岡理工科大学  
浜松情報専門学校 校長 様

\_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 年

氏 名 \_\_\_\_\_

(本人記入)

診断名	
-----	--

出席停止期間	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から
	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

上記の疾患による感染症予防上支障がないので、登校出席しても差し支えないことを証明します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医師名

印