

医療機関ご担当医 殿

中央大学高等学校  
校長 高倉 樹

登校許可書の記入について（依頼）

学校において予防すべき感染症に罹患した下記の生徒について、登校に際して証明が必要になりますので、ご記入をお願い申し上げます。

**登 校 許 可 書**

中央大学高等学校

年 組 番 生徒氏名

---

上記の生徒は、学校保健安全法に定める感染症が治癒、または他の生徒への感染のおそれがないと認められたので、 月 日から登校可能と認めます。

発症日 年 月 日

診断日 年 月 日

診断名

---

【出席停止期間：20 年 月 日 ～ 20 年 月 日】

20 年 月 日

住 所

医療機関名

医 師 名