

## 治癒証明書・登校許可書

聖ドミニコ学園中学高等学校  
学 校 長 殿

中・高 年 組 番 氏名 ( 年 月 日生)

病 名 \_\_\_\_\_

上記の者は、頭書の疾病のため療養中のところ、軽快し、感染症予防上  
登校しても差し支えないことを証明します。

出席停止の期間

平成 年 月 日～ 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_ 印