

# 登校許可書

三田松聖高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名

---

病 名

---

出席停止の期間 年 月 日 ～ 年 月 日  
( 年 月 日より登校可)

---

平成 年 月 日

医療機関名  
及び医師名

---

印

\*クラス担任は登校許可書を受け取りましたら速やかに教務部長へ提出してください。

教務部長印		係