

学校長あて

登校許可証明書

三重県立津工業高等学校

年 組 席 名前

出席停止期間 年 月 日より

月 日まで

下記疾患が治癒しました。登校を許可します。

麻疹	水痘	流行性耳下腺炎
風疹	インフルエンザ ()型	
その他疾患 ()		

*該当疾病に○印をして下さい。

年 月 日

医療機関名

医 師 名