

## 登校許可証

文教大学

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

登校停止期間 年 月 日から

年 月 日まで

上の者は上記の疾病で療養していましたが、感染の可能性がなくなりましたので  
登校を許可します。

年 月 日

医療機関名

医 師 氏 名

印