

登校許可書

東京都立水元特別支援学校長 殿

小 ・ 中 学部 ___年___組 氏名 _____

以下の疾患について、___月___日に医師の診断を受けました。

このため、___月___日から___月___日まで欠席させていましたが、登校させますので、
登校許可書を提出します。

診断名： _____

受診した医療機関名： _____

受診した医療機関の電話番号： _____

令和___年___月___日

保護者名 _____ 印