

# 出席停止解除願

令和 年 月 日

日本体育大学荏原高等学校

校長 松田 清孝 殿

第 学年 組 番

氏 名 \_\_\_\_\_

保護者 \_\_\_\_\_ 印

病 名 \_\_\_\_\_

上記の疾患のため 月 日から

月 日まで投薬加療中でしたが、  
感染の危険がなくなりましたので、登  
校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名 \_\_\_\_\_ 印