

★この用紙をプリントしてご使用ください。

年 月 日

西東京市立田無第四中学校長殿

## 登校許可証

病 名 \_\_\_\_\_

上記の疾病に関して、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 より \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

まで \_\_\_\_\_ (病院・医院) にて加療の結果、

医師より登校許可がありましたので、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 より登校

させます。

年 組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

- \*西東京市内の病院では、受診した病院で「治癒証明書」の発行をお願いし、登校する朝、学級担任へ提出してください。(医師会に加盟している病院では無料です)
- \*市外の病院を受診した場合、保護者の方が「登校許可証」へ記入し、登校する朝、学級担任へ提出してください。