

# 登校許可書

甲府市立甲府商科専門学校

※ 年 科 氏名 \_\_\_\_\_

[感染症名]

\_\_\_\_\_

[出席停止期間]

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

上記疾患について感染のおそれがないので、登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ (印)

※印は学生本人が記入する