

城北中学校・高等学校 学校長殿

## 登校開始許可証明書

(新型コロナウイルス感染症用)

中学  
高校 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

医師・保健所の指示により療養し、感染の恐れがなく登校しても差し支えないと判断されましたので届け出ます。(以下、保護者記入)

### 1 治療期間

年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )

### 2 記入日

年 月 日 ( )

### 3. 登校を許可した医療機関・保健所

名 称：

電話番号： ( ) —