

# 登校許可証明書

学校名 新潟県立吉田病院附属看護専門学校

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

この学生は下記の感染症により出席停止していましたが、治癒（軽快）しましたので証明いたします。

診断年月日 年 月 日

登校可能年月日 年 月 日

年 月 日

医療機関

医師名 \_\_\_\_\_ 印

記

感染症名 \_\_\_\_\_