

登 校 許 可 書

三田モードビジネス専門学校長 様

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

病 名

出席停止の期間 年 月 日 ~ 年 月 日

(年 月 日より登校可)

平成 年 月 日

医療機関名
及び医師名 印
