



Azabu Christian School  
2-19-14 Mukoujima, Sumida  
Tokyo 131-0033

## 登園 登校許可証

Azabu Christian School 殿

氏名

---

生年月日

年 月 日生まれ

上記の者は、(病名) が軽快し  
他児への感染の恐れはないと思われますので、  
西暦 年 月 日から登園・登校を許可します。

医療機関診療日： 年 月 日 ※上記の症状により初めて受診された日付をご記入ください。  
医療機関受印日： 年 月 日 ※下記の医療機関により受印された日付をご記入ください。

医療機関

医師

印