

主治医 様

兵庫県立太子高等学校長

感染症証明依頼について

標記の件、公私ご多忙のところ申し訳ありませんがよろしく申し上げます。

登校証明書

年 組 氏名 _____

病名 _____

上記の者は平成 年 月 日()より 月 日()まで、
上記の病名で加療していたところ感染性がなくなったので登校してもさしつか
えないものと考えます。

平成 年 月 日

医師(住所、氏名)

印