

平成 年 月 日

医師様

兵庫県立相生産業高等学校長

### 学校感染症証明依頼について

標記の件につきまして、ご多忙のところ申し訳ございませんが、下記の証明書にご記入くださいますようお願い申し上げます。

## 登 校 証 明 書

科 年 組 氏名

病 名 ( )

上記の者、平成 年 月 日 より 月 日まで  
頭書の疾病により療養しておりましたが、登校しても支障がないことを  
を証明いたします。

平成 年 月 日

病 院 名

医 師 名

印