

平成 年 月 日

担当医師 様

兵庫県立姫路工業高等学校長

学校感染症証明依頼について

公私ご多忙のところ申しわけございませんが、標記の件につきまして証明の程、よろしく願い申し上げます。

..... き り と り せ ん

兵庫県立姫路工業高等学校長 様

登 校 証 明 書

年 組 番 氏名 _____

病名 ()

上記の生徒、平成 年 月 日より 月 日まで (日間) 頭書の病名により療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので登校してもよいことを証明します。

平成 年 月 日

医師名

印