

主治医様

平成 年 月 日

兵庫県立宝塚東高等学校長

学校感染症証明について（依頼）

標記の件、ご多忙のところ申し訳ありませんが、ご証明いただきますようお願い申し上げます。

学校感染症証明

年 組 番 名前
----------

上記の者、下記の理由により療養中でしたが、主要症状が消退し、感染のおそれがないものと認め、登校可能と判断します。

記

期 間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	日間
病 名		

平成 年 月 日

医療機関名及び

医師名

印

〈学校使用欄〉

生徒登校時、担任は必ず「学校感染症証明について」を受け取り、確認をお願いします。

書類の流れ

生徒→担任→教務部→保健部（原本保管）→県教育委員会報告

担任 確認印		教務部 確認印		保健部 確認印	
-----------	--	------------	--	------------	--