平成　　年　　月　　日

医　師　様

兵庫県立社高等学校長　森脇　忠之

学 校 感 染 症 証 明 書 依 頼 に つ い て

標記の件につきまして、公私ご多忙のところ申し訳ございませんが、よろしくお願い申し上げます。

---------- 切　り　取　り　線 ----------

登　校　証　明　書

年　　組　　番

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者、平成　　年　　月　　日より平成　　年　　月　　日まで頭書の疾病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
医療機関名

住所

医師名　　印