

令和 年 月 日

主治医様

兵庫県立芦屋国際中等教育学校長

学校における感染症の証明依頼について

このことにつきまして、下記の登校許可証明書にご記入くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

登校許可証明書

兵庫県立芦屋国際中等教育学校

年 組 番 名前

病名

標記の生徒は上記の学校感染症のため 月 日から 月 日まで

療養中でしたが感染の恐れがないものと認め、 月 日より登校可能と判

断します。

令和 年 月 日

医師 印