

平成 年 月 日

主治医様

兵庫県立神戸高等学校
校長 岡野 幸弘

学校伝染病証明について（依頼）

標記の件について、ご多忙のところ誠に申し訳ございませんが、よろしくお願い申し上げます。

登校証明書

年 組 番 氏名

1 病 名 _____

2 出席停止期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

頭書の疾病により自宅療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので、登校して良いことを証明します。

平成 年 月 日

医師名 _____ ㊞