

年 月 日

主治医様

兵庫県立青雲高等学校長

学校感染症証明書について（依頼）

標記の件,公私ご多忙のところ申し訳ありませんが、よろしくお願ひ申し上げます。

登 校 証 明 書

____年次____組 登録番号____ 氏名_____

病 名 _____

上記の者、 年 月 日より 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みとめられましたので登校してもよい事を証明します。

年 月 日

医療機関名

医 師 名 _____ 印

<担任に提出。担任⇒保健室>