

出席停止解除証明書

兵庫県立宝塚西高等学校

年 組 番

名前 _____

診断名 _____

上記の診断で、 年 月 日から 月 日まで療養中
であったが、主要症状が消失し感染の恐れがないと認められたので、 年
月 日より登校してもよいことを証明します。

年 月 日

医療機関名 _____

主治医名 _____ 印