

令和 年 月 日

医 師 様

兵庫県立社高等学校長 若浦 直樹

## 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あり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 .....

生徒名

病 名

上記の者、 令和 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認められましたので

登校してもよいことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

住所

医師名

印