

平成 年 月 日

担当 医師 様

兵庫県立千種高等学校
校長 武田 由哉

学校感染症証明依頼について

公私ご多忙のところ申し訳ございませんが、標記の件につきまして証明の程、よろしく
お願い申し上げます。

..... き り と り せ ん

兵庫県立千種高等学校長 様

登校許可証明書

年 氏名 _____

病名 ()

上記の生徒は、平成 年 月 日 () より 月 日 ()
まで頭書の病名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
平成 年 月 日 () より登校してもよいことを証明します。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名 _____

印