

◎感染症に罹患した際は、この用紙をご利用下さい。（様式1）

生徒が記入

クラス番号 (4ケタ)		生徒 氏名	
----------------	--	----------	--

医療機関が記入

感染症治癒証明書	
1 生徒氏名	_____
2 病名	<u>インフルエンザ(型)・その他(_____)</u>
3 発症日(発熱などの症状が現れた日)	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
4 出席停止期間	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より _____ 月 _____ 日まで
上記の病気が治癒しましたので、出校を許可します。	
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
医療機関の証明	
住 所	
医師名	_____ 印