

学校感染症証明書

(インフルエンザ以外の感染症)

和歌山県立笠田高等学校

年 組 番 生徒氏名

上記生徒について下記の疾患が治癒しましたので、登校を許可します。

記

病名（学校感染症）

出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

特記事項

月 日より登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

*学校感染症と診断を受けた場合、治癒後主治医に御記入いただき担任へ提出してください。
(インフルエンザに関しては別様式となり、医師に記入していただく必要はありません。)