

学校感染症証明書

和歌山県立南紀高等学校

(昼間・夜間) 年 組 番 氏名

上記生徒について、下記の疾患が治癒しましたので、登校可能と認めます。

記

1. 病名 (学校感染症)

2. 出席停止期間： 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

㊞

※学校感染症と診断された場合、主治医に記入していただき、担任に提出してください。