

保護者 様

育英高等学校

学校感染症の証明について

登校の際には、保護者が記入の上、学校に提出してください。

感染症登校許可確認書

育英高等学校長 様

年 組 番 名前

保護者名

印

この度、下記感染症にり患と診断され療養していましたが、予防上支障がないと認められる状態に快復しましたので登校します。

〈受診の状況〉

病名:

病院名

(保健所名):

受診日:令和 年 月 日 曜日

り患の証明となるもの(薬の説明用紙など、名前・薬名・日付の記入があるもの等)

あり(写しを提出) ・ なし → 理由

(※なしの場合、受診日の領収書写しを提出)

《出席停止期間》

令和 年 月 日 曜日 限 ～ 令和 年 月 日 曜日 限まで

上記証明書は、主治医の指示の通りです。

教務部長	保健部	担任

(担任→保健部→教務部にて保管)