

令和 年 月 日

治癒証明書

(インフルエンザ・新型コロナ以外の学校感染症)

日頃は学校教育に対して、格別の御理解、御協力をいただきまして、厚くお礼申し上げます。お手数ですが、下記の生徒について、感染のおそれが無くなり、登校可能となる期間について、御記入をお願いいたします。

記

生徒名	年 組 番 氏名
病 名	
出席停止の期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

上記の者は感染のおそれが無くなりましたので、登校を許可します。

令和 年 月 日

(医療機関名および医師名)
