

主治医 殿

相洋中高等学校

学校感染症の証明

時下、ご清祥のことと存じ上げます。

ご多用中まことに恐縮に存じますが、本状持参の下記生徒の患者が感染性のものであり、治療の結果予防上の支障がなくなりましたら、下記証明書にご記入の上、生徒にお手渡しくださいますようお願い申し上げます。

証 明 書

患者生徒 _____ コース _____ 年 _____ 組 _____ 氏名 _____

病 名 _____

発 病 _____ 年 _____ 月 _____ 日 治 癒 _____ 月 _____ 日

病 院 名 _____

医 師 (サイン又は印) _____ 印

担 任 名 _____ 印

担 任 → 養 教 → 教 頭 → 校 長