

疾病による出席停止に係る証明書

京都府立南丹高等学校

生徒番号 _____ 生徒氏名 _____

病 名 _____

上記の疾病により _____ 月 _____ 日 () から _____ 月 _____ 日 () まで休養加療
を要しましたが、 _____ 月 _____ 日 () から登校可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関名 _____

(医師名) _____ 印 _____

保護者等氏名 _____