

# その他の学校感染症治癒証明書

(インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症以外)

第\_\_\_\_学年\_\_\_\_組\_\_\_\_番

生徒氏名\_\_\_\_\_

診断名\_\_\_\_\_

休むように指示した期間

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_)から\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_)

登校許可日

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_)から登校可

その他の指示事項

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医療機関名\_\_\_\_\_印

この証明書は学校保健安全法に定める感染症により学校を欠席した場合に提出する様式です。高等学校では授業の欠席が科目の単位認定に関わりますので、お手数ですが証明書の記入に御協力よろしく願いいたします。