

平成 年 月 日

主治医様

兵庫県立北条高等学校長 北川 真一郎

学校感染症証明依頼について

標記の件につきまして、ご多忙中のところ大変お手数をお掛け致しますが、よろしく
お願い申し上げます。

----- きりとりせん -----

登校証明書

兵庫県立北条高等学校 _____年 _____組

氏名 _____

病名 _____

上記の者、平成 年 月 日 ()より平成 年 月 日 ()まで
頭書の疾病により療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので、
平成 年 月 日 ()より登校してもよいことを証明します。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

⑩