

令和 年 月 日

主治医 様

兵庫県立北条高等学校長

## 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、下記の証明書を作成していただきますようよろしくお願いいたします。

きりとりせん

## 登校証明書

兵庫県立北条高等学校

年 組 番 名前

病 名

上記生徒は、

令和 年 月 日 ( ) より令和 年 月 日 ( ) まで  
上記の病名により療養中でしたが、予防上支障がないと認められましたので、  
令和 年 月 日 ( ) より登校してもよいことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印