【 様式１】　インフルエンザ以外用

担当医様

愛知県立一宮商業高等学校長

治癒証明書の発行依頼について

本校生徒の疾病について、感染症の予防上登校することに支障がないことを確認したいと思います。

つきましては、お手数をおかけしますが、以下の証明書の発行にご協力をお願い申し上げます。

き　り　と　り　せ　ん

感 染 症 治 癒 証 明 書

年　　組　　番　氏名

出席停止期間　令和　　年　　月　　日　より　令和　　年　　月　　日

上記の者は、（病名　　）が治癒しましたので、登校を許可します。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医師氏名

＊本書式はホームページからダウンロードできます。

校内の提出方法　担任→教務・保健室