年　　月　　日

主治医　様

千葉県立船橋法典高等学校長

貴院で加療中の本校生徒＿＿年　　組＿＿＿＿＿＿＿＿から、
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（疑い）との届けがありました。つきましては、ご多忙中のところ恐れ入りますが、下欄の証明書にご明示くださるようお願いいたします。

治癒（登校許可）証明書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿さんは、学校伝染病＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（疑い）により　　年　　月　　日から療養中のところ、現在軽快し、他生徒への感染の恐れがないと思われますので、　　年　　月　　日より登校してよいことを証明します。

年　　月　　日

病院名

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＊病名・出席停止期間・病院名・医師名（印）があれば、生徒手帳に記名・証明してもらってもよい。