

担当医 様

治癒証明書の記入について（依頼）

この度、学校保健安全法に基づき、 部 年 を、出席停止といたしました。登校開始にあたりましては、お手数ながら、御高診の上、下記「治癒証明書」の御記入をお願い申し上げます。

また同時に、登校に際し、本生徒の健康管理上、学校で配慮すべきことがあれば、お教えください。(活動、食事など)

治癒証明書

1 氏 名

2 診断名

3 期 間 月 日から 月 日まで

上記の者、上記疾患は治癒しており、他の生徒に感染の恐れがないことを証明します。
(学校生活上配慮すること)

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

