

平成 年 月 日

保護者 様

千葉県立市川西高等学校
校 長 齊 藤 孝
(公印省略)

インフルエンザによる治癒証明書の提出について (お願い)

新型インフルエンザによる外来患者の急激な増加に対する医療体制の確保ため、登校にあたり、医療機関による治癒証明書が必要ではなくなりました。

つきましては、生徒の出席停止期間を医療機関で確認の上、保護者名で治癒証明書を記入し、提出していただきますようお願い申し上げます。

年 組 氏名

.....

治 癒 証 明 書 (保護者記入)

年 組 番 氏名	
診 断 名	インフルエンザ (型)
出席停止期間	平成 年 月 日より 月 日まで

インフルエンザは、ほぼ治癒し、他に感染のおそれなく登校して差し支えないものと認められた。

平成 年 月 日

医療機関名

生 徒 名

保 護 者 名

印