

医 師 様

三重県立桑名北高等学校
学校長 一尾 哲也

学校感染症出席停止証明依頼について

学校感染症は、学校保健安全法第19条により出席停止の措置が定められております。感染症予防に徹底を期したいと思いますので、ご面倒ですが感染のおそれがなくなりましたら以下にご記入いただき、当該生徒にお渡しいたきますよう、お願いいたします。

出席停止証明書

年 組 席 名前 _____

【 病 名 】 _____

【 加療期間 】 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

この疾病に感染のおそれがないと認めましたので、登校しても差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 _____