

年 月 日

主治医様

和歌山県立和歌山工業高等学校定時制

学校感染症証明書について(依頼)

この度、本校生徒より学校感染症罹患の届出がありました。
つきましては、学校保健安全法の規定により、出席停止の措置をとりたいと思いますので、
ご多忙のところ恐縮ですが、下記の証明書へのご記入をお願い致します。

学 校 感 染 症 証 明 書

氏名	年	科・組	氏名
病名(感染症の種類)			
初診	令和	年	月 日
出席停止期間	令和	年	月 日まで 休養の必要があります
参考			

上記のとおり指示します

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印