

平成 年 月 日

保護者様

三重県立四日市高等学校
校長 水谷 明弘

学校感染症による出席停止について

ご連絡のありました疾患につき出席停止の扱いをいたしますので、下記の証明書を医療機関にてご記入いただき、提出してください。

.....

証 明 書

三重県立四日市高等学校長 様

____年 ____組 ____席 名 前_____

上記の者は_____にかかり、____月 ____日より ____月 ____日まで加療し、感染のおそれがなくなったので登校させても差し支えのないことを証明する。

平成 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印 _____