

学 校 感 染 症 証 明 書

和歌山県立海南高等学校 美里分校

_____年_____組_____番 生徒氏名_____

上記の生徒について、下記の疾患が治癒しましたので、登校を許可します。

記

病 名 ： （学校感染症）

出席停止期間 ： 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

※学校感染症と診断された場合、主治医にご記入いただき、登校時担任に提出してください。
なお、「インフルエンザ罹患届出書」、「新型コロナウイルス感染症罹患届出書」については、
保護者の方が記入し、学校へ提出してください。