

医療機関 担当医殿

國學院高等学校
学校長 中村 彰伸

学校感染症治癒・登校許可書記入のご依頼

この度は、学校感染症（学校保健安全法）に罹患した本校生徒の診察・検査・治療につきまして、ご配慮を頂きましたことを深く感謝申し上げます。

ご多忙中恐縮ですが、下記の「学校感染症治癒・登校許可書」にご記入くださりますようお願い申し上げます。

学校感染症治癒・登校許可書

年 組 番 氏名

上記の生徒は、下記の学校感染症が軽快し、学校保健安全法の基準による感染症予防上登校しても支障ないことを証明します。

病名

出校停止期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名

担当医師 印