保護者記入欄

感染症発症証明書

栄徳高等学校長　殿

年　　組　　番　生徒氏名

以下のように感染症を発症しましたので、報告します。

感染症名	
初診日	令和　　年　　月　　日
受診した病院名	
医師から指示のあった登校停止期間	令和　　年　　月　　日～ 令和　　年　　月　　日まで
医師から指示のあった登校停止期間を超えて欠席した場合の特別な理由	

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

学校記入欄

校長	副校長	教頭	教頭	教務部長	学年主任	保健部長	担任

登校していない日（担任記入）　　月　　日　～　　月　　日

出席停止期間（校長決定）　　月　　日　～　　月　　日

R5.6.19 作成