

令和 年 月 日

主治医様

兵庫県立有馬高等学校長

学校感染症にかかわる登校証明書の発行について（お願い）

標記の件について、ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが、下記によりご証明くださいますようお願い申し上げます。

登 校 証 明 書

年 組 番 氏名

病 名

上記の者、令和 年 月 日より頭書の病名により療養中のところ、防疫上支障がないとみとめられるので、令和 年 月 日より登校しても差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関

医師氏名

印