

【学校記入】

年

組

番

出席停止・治癒証明書

兵庫県立阪神特別支援学校長 様

生徒名 _____

病 名 _____

出席停止期間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

上記の生徒は、感染する恐れがなくなりましたので、

平成 年 月 日より登校可能と認めます。

平成 年 月 日

病院名：

医師名：

印

(最終保管は保健室)