

主治医様

令和 年 月 日

兵庫県立神戸工業高等学校
校長 湊 浩樹

学校感染症証明のご依頼

学校感染症証明につきまして、お忙しいところ申し訳ございませんが、下記、
登校証明書にご記入よろしくお願いいたします。

.....

登校証明書

_____年 組 氏名_____

病名_____

令和 年 月 日より 月 日まで頭書の疾病により
自宅療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので、登校してよい
ことを証明いたします。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 _____ (印)