

令和 年 月 日

主治医様

兵庫県立神戸鈴蘭台高等学校長

証明書依頼について

標記の件、ご多忙とは存じますが、よろしくお願い申し上げます。

登校証明書

____年____組____番

名前 _____

病名 _____

上記の者、令和____年____月____日より令和____年____月____日まで

頭書の疾病により療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので、登校

してもよいことを証明します。

令和____年____月____日

医療機関名 _____

医師名 _____

出席停止届
兵庫県立神戸鈴蘭台高等学校長 様

保健部	教務部	学級担任

上記の理由により出席停止であったことを報告します。

令和 年 月 日

保護者署名 _____