

# 学校感染症による欠席届及び登校許可証明書

東京都立日野高等学校長殿

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 氏名 \_\_\_\_\_

(1) 診断名 \_\_\_\_\_

(2) 初診日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_ )

(3) 加療期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_ ) ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_ )

(4) 学校生活での注意事項等

上記疾病のため加療を要しましたが、他へ感染の恐れがなくなったため、登校しても差し支えないことを証明いたします。

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

医療機関名

\_\_\_\_醫師名 \_\_\_\_\_ 印

(校内処理) 生徒 → 担任 → 保健室