

主治医 様

## 感染症登校許可について（依頼）

神戸村野工業高等学校長

標記の件について、よろしくお願い申し上げます。

### 登 校 許 可 証 明 書

神戸村野工業高等学校長 殿

氏名： \_\_\_\_\_

(生年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日生)

病 名： \_\_\_\_\_

感染症及びその疑いの期間： \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 より \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日まで

上記の者は、疾病が軽快し、感染の恐れがないと認められましたので、

\_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 より登校可能です。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医療機関名： \_\_\_\_\_

医 師 名： \_\_\_\_\_ 印

神戸村野工業高等学校長 様

上記の病気のために欠席しておりましたが、登校許可が出ましたのでお知らせします。

欠席期間： \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

クラス \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印