

年 月 日

担当医様

東洋大学附属姫路中学校

発熱および感染症等の証明について（依頼）

下記の受験生が、本校の受験当日に 37.5 度以上の発熱、もしくはコロナ感染等の疑いがあったことについて、以下に証明をお願いします。

### 証明書

名前 \_\_\_\_\_

病名または具体的症状（以下にご記入ください）

上記受験者は、 年 月 日より 月 日まで、頭書の疾病により、療養が必要であったことを証明します。

年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_ 印

上記の証明がされましたので、追試験の受験を申請します。

受験者名 \_\_\_\_\_

生年月日（西暦 年 月 日生）

保護者名 \_\_\_\_\_ 印