

校長	教頭	教頭	教務部長	学年主任	担任	保健衛生部

年 月 日

担当医様

東洋大学附属姫路中学校・高等学校

学校で予防すべき感染症の証明について(依頼)

上記の件について、下記の証明をお願いします。

登 校 証 明 書

氏 名

\_\_\_\_\_

病 名

\_\_\_\_\_

上記生徒は、 年 月 日より 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。

年 月 日

医療機関名

印

\_\_\_\_\_

上記の証明がされましたので、登校します。

高校 ・ 中学 \_\_\_\_\_ 年 組 番氏名

※高校か中学に○を付けてください。