

主治医 殿

倉敷翠松高等学校
校長 天野 洋祐

治癒証明書について(お願い)

下記の生徒より、学校保健安全法施行規則第 18 条（第 3 種の感染症）に規定されている感染症に罹患した旨、申し出がありました。

第 3 種の感染症については、感染症の種類や各地域、学校における感染症の発生・流行の様態等を考慮の上で出席停止を判断するということになっています。他生徒への感染拡大のおそれがある場合は出席停止といたします。

つきましては、下記の治癒証明書への記入をよろしくお願いいたします。

治 癒 証 明 書

1 年 2 組 3 番 氏名 翠松 花子

病名 流行性角結膜炎

出席停止の期間 令和 〇 年 〇 月 〇 日 から 〇 月 〇 日まで
令和 〇 年 〇 月 〇 日 から登校可能と証明します。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

医療機関名 〇〇 病院

医師名 〇〇 〇〇 印

----- 担任記入欄 -----			
◎出席停止期間	◎出校日	◎出席停止日数	
令和 年 月 日～	令和 年 月 日	日	
令和 年 月 日			