

医療機関 各位

狭山ヶ丘高等学校  
同 附属中学校  
校長 小川 義男

学校感染症による疾病証明書について

平素より、本校教育にご理解ご協力を賜りまして、厚くお礼申し上げます。  
児童、生徒が学校感染症に罹患した又は疑いがある場合には学校保健安全法により、出席停止処置を講じております。

つきましては、感染症の検査結果及び貴院で治療を受けている生徒の登校許可証を発行して下さいますようお願い申し上げます。

-----  
登校許可証

学校名 狭山ヶ丘高等学校

同 附属中学校

年 組 番 氏名

生年月日 年 月 日

1. 病 名

1. 検査結果 陰性 ・ 陽性

1. 出席停止期間 年 月 日 ～ 月 日

上記疾患が治癒または感染の恐れがなくなったため、 月 日より登校可能と認めます。

年 月 日

医療機関名：

住 所：

医 師 名：

印