

学校伝染病治療後の出校について

平成 年 月 日

保護者様

三重県立久居高等学校長

ご連絡のありました疾患につき「出席停止」の扱いをいたしますので、本人が治癒し、出校されます時は、下記証明書を持参させて下さい。

---

証 明 書

三重県立久居高等学校長様

年 組 名前

上記の者は（ ）に罹患し、 月 日より 月 日まで加療のところ、伝染の恐れなきまでに治癒したので登校して差し支えないことを証明する。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名