

治癒証明書

和歌山県立田辺高等学校

年 組 番 生徒氏名

上記生徒について、下記の疾患が治癒しましたので、登校可能と認めます。

記

1. 病名（学校感染症）

2. 期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

※学校感染症と診断された場合、主治医に記入いただき、担任に提出してください。