学校感染症 罹患証明書

主治医殿

名古屋国際高等学校 名古屋国際中学校 校長 小林 格

下記生徒につき学校感染症の場合には出席停止の扱いとなりますのでご証明をお願いいたします。

◎生徒氏	:名								
		年	組	番					
◎診断名									
◎出席停	止期間()	※保護者	記入の場	易合、必 [、]	ず受診し	た医療権	幾関で確	認してく	ださい。)
	年	月	E	から					
	年	月	E] まで					
◎医療機	関および	医師名							
— ◎受診日									
	年	月	E	<u>1</u>					
◎記入者	(保護者言	記入の場	合のみ)						
_									印

保護者様

欠課時数に関係するため原則、医療機関で記入したものを担任へご提出ください。 医療機関での記入が難しくやむを得ない場合は、保護者の方がご記入のうえ以下の 書類のいずれかのコピーを添付しご提出ください。

【添付書類】

- (1) 氏名、日付が明記された検査結果
- (2) 氏名、日付が明記された薬の説明書

※本書類の提出がない場合は、出席停止扱いにはできません。