

保護者 様

兵庫県立小野高等学校長

学校感染症の証明について

登校の際には、保護者が記入の上、学校に提出してください。

兵庫県立小野高等学校長 様

学 校 感 染 症 証 明 書

年組番

年組番

名 前

病 名

出席停止期間

令和 年 月 日（ ）より 令和 年 月 日（ ）まで

医療機関名

処方薬品名

上記証明書は、主治医の指示の通りです。

令和 年 月 日

保護者名

※担任→教務→保健