

## 学校感染症証明書

学校名 和歌山県立紀央館高等学校

年 組 番

氏 名

病 名

初 診 平成 年 月 日

上記疾病のため平成 年 月 日から

当分の間、登校停止を必要と認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名 印

## 学校感染症罹患生徒の登校許可証明書

学校名 和歌山県立紀央館高等学校

年 組 番

氏 名

病 名

上記疾病のため平成 年 月 日から欠席療養中

のところで平成 年 月 日から登校可能であるこ

とを認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名 印