

* インフルエンザ以外の感染症についての用紙となります。

* 主治医の先生より、下記に登校可能の証明をご記入いただき、学校へ提出をお願いします。

出席停止に係る感染症の治癒（軽快）証明書

学校名 岩沼市立岩沼西中学校

学年・組 第 学年 組

生徒氏名 _____

診断名 _____

診断（発病）年月日 令和 年 月 日

上記治療の結果、治癒軽快し、令和 年 月 日（ ）より登校してもよいことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

岩沼市立岩沼西中学校長 殿

岩沼市学校保健会

