

※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御記入いただき、学校へ提出をお願いします。

学校感染症の治癒(軽快)証明書

学校名 岩沼市立岩沼西小学校

学年組 第 学年 組

児童生徒氏名 _____

診断名 _____

診断(発病)年月日 令和 年 月 日

上記感染症について治療の結果、治癒(軽快)し 月 日より登校してもよいことを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 _____

岩沼市立岩沼西小学校長 殿

*御記入ありがとうございました