

保護者 様

学校感染症による出席停止の期間中は、医師の指示に従って家庭で十分に療養してください。登校の際は、保護者（寮生の場合には寮の舎監代筆）による治癒証明書を担任へ提出してください。その際、下記の太枠内をご記入の上、出席停止となる疾病で医療機関を受診したことがわかる書類のコピー(*)を、この証明書の裏面に貼付してください。

*「薬局が発行する薬の説明書」に、処方年月日が入っている場合は「薬の説明書」のみ貼付。

処方年月日がない場合は、①「薬の説明書」に加え、②年月日の入った書類（「薬局が発行する調剤明細書」や「医療機関が発行する診療明細書」等）も併せて貼付してください。

*その他、ご不明な点がございましたら、担任までご相談ください。学校（代表） 0247-26-5151 下記「通信欄」もご利用ください。

学校長	教頭	教務主任	保健室	担任

令和 年 月 日

石川義塾中学校

学校法人石川高等学校 校長 様

学校感染症治癒証明書(出席停止証明書)

学校感染症により出席停止となっておりますこの生徒は療養中でありましたが、医師による診断の結果、感染のおそれがなくなり登校可能となりました。

中・高 年 組 番 生徒氏名 _____
(いずれかに○)

保護者氏名 _____ 印

寮名 _____ 寮 舎監名 _____ 印

診 断 名 _____

受 診 日 令和 年 月 日

受診した医療機関名 _____

医師の指示による療養期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

通 信 欄

生徒 → 担任 → 保健室 → 教務

※学校記入欄

出席停止期間 令和 年 月 日 () () 校時~
令和 年 月 日 () () 校時

出席停止となる疾病で医療機関を受診したことがわかる書類のコピーを、この面に貼付する。

- * 「薬局が発行する薬の説明書」に、処方年月日が入っている場合は「薬の説明書」のみ貼付。
処方年月日がない場合は、①「薬の説明書」に加え、②年月日の入った書類（「薬局が発行する調剤明細書」や「医療機関が発行する診療明細書」等）も併せて貼付する。