

【様式2】

※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。

学校感染症の治癒（軽快）証明書

学 校 名 岩沼市立岩沼中学校

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

醫師名 印

岩沼市立岩沼中学校長 殿

岩沼市学校保健会