保護者 様

年 月 日
長野県池田工業高等学校長

治癒証明書提出のお願い

お子様の病気は、学校保健安全法により、病気の悪化を防ぐためと他の生徒に感染させないため、ご家庭において医師と相談のうえ適切な処置をとられますようお願いいたします。

また、登校時には、下記の証明書に主治医の証明をいただき、担任に提出するようにお願いいたします。

なお、状況により、今回の欠席について出席停止の扱いとする場合があります。その場合の欠席日数は、登校すべき日数には入りませんので申し添えます。

治 癒 証 明 書

長野県池田工業高等学校

年 組 氏 名

病 名

加療期間 月 日 ~ 月 日

上記のものは、加療の結果治癒しましたので、 月 日 より
登校しても差し支えないことを証明します。

年 月 日

医療機関名

申し訳ございませんが、医療機関名はゴム印でお願い致します。