

令和 年 月 日

主治医 殿

県立鹿児島高等特別支援学校
校長 小山昭洋

出席停止治癒証明書記入のお願い

ご多用中誠に恐れ入りますが、本校生徒の出席簿記入のために必要ですので出席停止治癒証明書にご記入のうえ、生徒にお渡しくださいますようお願い申し上げます。

出席停止治癒証明書

県立鹿児島高等特別支援学校

氏名 _____

治療の結果治癒したので、登校することを許可します。

登校停止期間

自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日

疾患名

連絡事項

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印