

## 主治医様

ご多忙中おそれいりますが、下記証明書は出席可能になりましたら、ご記入のうえ保護者へお渡しください。

----- く き り と り せ ん -----

## 証明書

\* 高崎市立城東小学校長 様

\* 年 組 氏 名

病 名 「 \_\_\_\_\_ 」

上記の者は 月 日より出席停止となっていましたが、他に感染のおそれ  
がなくなりましたので、 月 日から出席してよいと考えます。

備 考

---

---

---

平成 年 月 日

医療機関名

医 師

印

\*印は事前に学校または保護者が記入してください。