

## 主治医様

ご多用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てください。

..... き り と り せ ん .....

### 証 明 書

※ 高崎市立国府小学校長 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、他に伝染のおそれ  
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

※ は学校または保護者が事前に記入してください。