

※保健室に保存

校長	副校長	教頭	教務主任	養護教諭	担任

# 治 癒 証 明 書

(医療機関の証明書の添付可)

千葉県立松戸南高等学校

年 組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

1. 感 染 症 名 \_\_\_\_\_

2. 出席停止期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日

上記疾患は感染するおそれがなくなったので登校は支障のないものと認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印