

* 登校時に担任に提出(保護者記入)

| 担任 | 教務 | 保健室 |
|----|----|-----|
| | | |

東京都立王子総合高等学校長殿

治癒証明書

下記感染症が治癒し、他に感染の恐れがなくなり、登校して差し支えないと医師に指示されましたので登校再開します。

記

東京都立王子総合高等学校

年 組 番 氏名

1. 感染症名 _____

2. 出席停止期間

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

以上

令和 年 月 日

受診医療機関名 _____

保護者名 _____ 自署