

学校長	学監	教頭	教頭	主幹	養護	学年主任	担任
書類保管：養護							

第2種 感染症治癒証明書

学校法人菊武学園
菊華高等学校

・出席停止 生徒名

____年____組____番 生徒名_____

・出席停止 病名：

インフルエンザ(____型)

・出席停止 期間：

令和____年____月____日(____曜日) から

令和____年____月____日(____曜日) まで [____日間]

・事後措置：

・登校許可[医師治癒証明]：

上記の感染症が治癒しましたので、登校を許可します。

令和____年____月____日

所在地

医師名

⑩