

学校感染症証明書

和歌山市立紀之川中学校

年 組 氏名

下記の疾患が治癒しましたので、登校を許可します。

記

病 名
(学校感染症)

初 診 令和 年 月 日

休養を要した期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

令和 年 月 日

医療機関名