

保護者様

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

清風南海中学校・高等学校  
校長 平岡 正

## 学校における予防すべき感染症による出席停止扱いについて

専門医に「学校における予防すべき感染症」であると診断された場合の欠席は、専門医の認めた期間「出席停止」扱いとなりますので、下記の証明書をご提出ください。

### 担当医様

本校生徒が受診し、貴職が「学校における予防すべき感染症」と診断された場合、下記の証明書に記入・捺印くださいますよう、お願い申し上げます。

清風南海中学校・高等学校  
校長 平岡 正

## 診断証明書

中・高\_\_\_\_年\_\_\_\_組\_\_\_\_番 名前\_\_\_\_\_

### 1 診断結果（病名等）

\_\_\_\_\_

### 2 出席停止期間

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（\_\_\_\_）～ 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（\_\_\_\_）迄（\_\_\_\_日間）

### 3 付帯事項等

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医療機関名 \_\_\_\_\_

担当医師名 \_\_\_\_\_ (印)