

様式②

<医療機関記入>

学校において予防すべき感染症に関する証明書

令和 年 月 日届出

山梨県立特別支援学校うぐいすの杜学園
校長 中村 知佳 殿

学部 年 氏名

感染症名 ()

休養期間 年 月 日～ 年 月 日

上記の学校保健安全法で定める学校感染症により、休養をしていましたが、感染の恐れがなくなりま
したので、 月 日より登校しても差つかえないことを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名
住 所
医 師 名

印

<学校記入欄>

児童生徒が登校後、保健室に提出
してください。
回覧後は、保健室で保管します。

校 長	教 頭	教務主任	保健主事	学部主事	担 任

当該児童生徒	学部 年 氏名
感染症名	
出席停止期間	年 月 日 () ～ 年 月 日 () の 日間
備 考	