

関係医療機関 殿

宮崎学園中学校・高等学校
校長 吉村 久美子

インフルエンザにおける証明書記入のお願い

この度、本校生徒受診に際しまして、大変お世話になりました。
ご多忙中まことに恐縮ですが、「インフルエンザ」の診断の際は、下記をご記入の上、生徒にお渡しいただきますようお願い申し上げます。

なお、特記事項等がある場合は、出席停止期間記入欄下の余白にご記入の程
よろしく願いいたします。

記

インフルエンザ証明書

宮崎学園中学校・高等学校 年 組 番

氏 名 _____

上記の生徒は、診断の結果、インフルエンザと診断しました。よって、下記の期間を出席停止といたします。

出席停止期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

診察年月日 平成 年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ 印