

治癒（出席停止）証明書

主治医 殿

安城学園高等学校

普通科 ・ 商業科 _____ 年 _____ 組 _____ 番

氏名 _____

この度は本校の生徒がご高診賜りましてありがとうございます。ご多忙中のところお手数をおかけしますが、治癒（出席停止）証明書にご記入くださいますようお願い申し上げます。

病名（出席停止の理由） _____

出席停止期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

上記のとおり証明します。

年 _____ 月 _____ 日

医療機関
及 び
医師氏名 _____ (印)

2023 改訂

【注意】

- ※登校する際は上記の証明書に医師の証明を受けて学校まで提出してください。
- ※「治癒（出席停止）証明書」に出席停止期間が記入されていることを確認してください。
- ※「治癒（出席停止）証明書」は、この用紙を切り取って使用して下さい（予備でコピーをとっておいてください）本校の HP からダウンロードまたは学校でもお渡しできます。
- ※医師の証明は一部の医療機関で文書料が発生することもあります。ご了承ください。医療機関で用意されている無料の証明書がある場合は、その証明書を提出して下さっても結構です。