

治癒証明書

主治医 殿

愛知産業大学三河高等学校 通信制

_____年 4・10 月生

氏名 _____

出席停止の理由

(診断名) _____

出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記の通り、証明いたします。

令和 年 月 日

医療機関

及 び

医師氏名 _____ 印

【注意】

- ・「治癒証明書」または「診断書」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。
 - ・治癒証明書が必要な場合は、本校 HP からダウンロードできます。
 - ・治癒証明書は学校所定の用紙ですが、診断書となるため、文書料が発生することがあります。
- ※インフルエンザの場合は「インフルエンザによる出席停止報告書」、新型コロナウイルス感染症の場合は「新型コロナウイルス感染症による出席停止措置願」の提出をお願いします。