

# 感染症による出席停止に伴う 登校許可証明書

HR 番 氏名

## 医師記入欄

上記の者は学校保健安全法施行規則第 19 条第 2 項により出席停止となりましたが、  
感染する恐れがなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

出席停止の理由（病名）

出席停止期間 月 日 ～ 月 日

\*体育および運動部活（部）の参加は 月 日より参加可

その他の指導事項

年 月 日

医療機関名

医師氏名

聖隷クリストファー中・高等学校

担任印