

<学校感染症による欠席通知>

大阪府立布施工科高等学校長 様

年 系 組 番 氏名

(病名)

(欠席期間) 令和 年 月 日～ 月 日の日間
(土日曜日を除く)

上記の通り、学校感染症のため欠席させていましたが、主治医より登校許可が
出ましたので、本日より登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名 印

<学校感染症診断及び登校許可証明書>

大阪府立布施工科高等学校長 様

氏名

上記の者は
(病名) により

令和 年 月 日～ 月 日まで

療養中であったが、もはや感染のおそれがない者と認めます。

令和 年 月 日

主治医 (住所)

(氏名) 印