

様式1【医療機関にて記入してもらい、治癒または快復し登校する際に生徒が担任へ提出して下さい。】
医療機関の診断書でも差し支えありません。

県立八重山高等学校長

診 断 書 (治癒・快復証明書)

八重山高等学校 年 組 番 氏名

生 年 月 日 平 成 年 月 日 生まれ

【 診 断 名 】

【出席停止期間・配慮事項等】

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

ご高診ありがとうございました。学校での保健管理に役立てたいと思います。