

証 明 書

学校法人英智学院
長岡英智高等学校
校長 山岸 耕一 様

下記の者は、学校感染症のため、出席停止を指示します。

年 組 氏名

診断名

出席停止を 年 月 日 () から
認める期間 年 月 日 () まで 日間

令和 年 月 日

医療機関名
または医師名

印

令和 年 月 日 保護者名 印

※本校処理欄

受付

--	--	--	--