

医療機関の方へ

2025年12月
明星学園中学校
校長 山領 直人

学校感染症（又は疑い）による疾病証明書発行のお願い

平素より学校教育へのご理解とご協力をいただき厚く御礼申し上げます。
すでにご承知のことと存じますが、感染症に罹った場合には、学校保健法により出席停止の措置を講じております。又、入学試験では日程の振替対応が必要となっております。
つきましては、感染症、あるいは感染症の疑いにより、貴院を受診した小学生の保護者から証明書の依頼がありましたら、お手数ながら下記の証明書の発行をお願い申し上げます。

-----切り取り-----

受診・疾病証明書

_____ 年 _____ 月 _____ 日

下記の病名にて受診したことを証明する。

受験生 氏名 _____

病名 _____

受診医療機関名

(印)