

# 学校感染症による出席停止の報告

大阪府立茨木工科高等学校

年 系 組 番

---

生徒氏名

---

## 病名

---

上記の感染症で 月 日 ~ 月 日まで  
欠席加療中でしたが もはや感染のおそれはないものと  
認めます。

平成 年 月 日

---

医療機関名  
住 所  
医 師 名

---

印