

主治医 殿

沖縄市立コザ中学校
校長 島村 一 司
(公印省略)

診 察 依 頼 書

平素から当該生徒の健康管理にご協力いただき感謝いたします。
さて、当生徒は発熱、だるさなどが4日以上持続しております。ご高診の程よろしくお願い致します。
また、お手数ですが今後当該生徒の健康管理に役立てたいと思いますので、結果を下記にご記入の上、生徒へお返し下さいますようお願いいたします。

完 治 証 明 書

年 組

1. 疾患名

2. 出席停止期間 令和 年 月 日～ 月 日

感染症の予防上、支障がないと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名