

令和 年 月 日

保護者様

熊本県立済々黉高等学校

傷病による考查中の欠席届について

突発的、または慢性的な傷病により、主治医において定期考查（中間考查・期末考查）を受けることができないと診断された場合は、欠席届を提出されますようお願いいたします。その際は原則として医師による罹患証明が必要となり、病院で発行される診断書の提出が必要となります。

しかし、病院などのご好意により、学校の発行する罹患証明書に記載していただけの場合は、下記証明書へのご記入をお願いしてください。

記

主治医様

熊本県立済々黉高等学校 年 組 号
生徒氏名

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで傷病のために欠席しましたので下記のことについて証明くださるようお願いいたします。

証 明 書

傷病名

上記の傷病により受診・加療したことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

印