年　　月　　日

病気休暇期間満了により出勤する場合

※印刷時にはこのテキストボックスを消去してください。

結 核 性 疾 患：結核性疾患精密検査証明書

精 神 性 疾 患：精神性疾患精密検査証明書

その他の疾病等：精密検査証明書

※印刷時にはこのテキストボックスを消去してください。

○○○○教育委員会教育長　殿

 　　所属校

 　　職　名

　　　　　　　氏　名

病　状　報　告　書

（病　名）により　　年　　月　　日から病気休暇中のところ、　　年　　月　　日をもって病気休暇の期間が満了するので、別紙　精密検査証明書のとおり病状を報告いたします。

　　年　　月　　日

病気休暇期間満了前に出勤可能の診断により出勤する場合

※印刷時にはこのテキストボックスを消去してください。

○○○○教育委員会教育長　殿

 　　所属校

 　　職　名

　　　　　　　氏　名

病　状　報　告　書

（病　名）により　　年　　月　　日から病気休暇中のところ、　　年　　月　　日から出勤可能となるとの診断を受けたので、別紙　精密検査証明書のとおり病状を報告いたします。

結 核 性 疾 患：結核性疾患精密検査証明書

精 神 性 疾 患：精神性疾患精密検査証明書

その他の疾病等：精密検査証明書

※印刷時にはこのテキストボックスを消去してください。