

学校感染症による出席停止証明書

年 名前

標記の児童は下記疾病のため

年 月 日～ 月 日まで

出席停止を要するものと認めます。

- | | | |
|--------------|--------|----------|
| ・インフルエンザ（ ）型 | ・百日咳 | |
| ・麻疹 | ・風疹 | ・流行性耳下腺炎 |
| ・水痘 | ・咽頭結膜熱 | |
| ・その他の病名（ ） | | |

*該当病名に○印をお願いします。

津市立安東小学校長 様

平成 年 月 日

医師名 印