

学校感染症による出席停止証明書

年 組 名前

標記の児童は下記疾病のため 月 日～ 月 日まで (日間)
出席停止を要するものと認めます。

風しん	水痘 (みずぼうそう)	麻疹
インフルエンザ A 型	インフルエンザ B 型	
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		
その他の疾病 ()		

※該当の疾病に○印をつけてください。

津市立戸木小学校長様

平成 年 月 日

医師名
