

学校感染症による出席停止証明書

年 名前

上記の児童は下記疾病のため、 月 日から 月 日まで出席停止を要するものとする。

麻しん	流行性耳下腺炎	風しん	水痘
インフルエンザ	その他の感染症 ()		

※ 該当する疾病に○印をつけてください。

津市立栗真小学校長様

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名