

学校感染症による出席停止証明書  
(新型コロナウイルス・インフルエンザウイルス以外)

+

名前 \_\_\_\_\_

上記の生徒は、下記のため 月 日より 月 日までの 日間の  
出席停止を要するものと認めます。

麻 疹	水 痘	流行性耳下腺炎	風 疹
流行性角結膜炎			
その他病名 ( )			

該当疾病に○をして下さい。

年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名 \_\_\_\_\_

お手数をおかけ致しますが、上記の証明をよろしくお願い申し上げます。

三重県立津商業高等学校