

学校伝染病による出席停止証明書

三重県立木本高等学校

年 組 氏名 _____

標記の生徒は、下記のため 月 日から 月 日まで
出席停止を要するものと認めます。

細菌性赤痢 ・ 腸チフス ・ パラチフス ・ コレラ ・ ポリオ
インフルエンザ ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 風疹 ・ 水痘
咽頭結膜熱 ・ 結核 ・ 百日咳

腸管出血性大腸菌感染症 ・ 流行性結膜炎 ・ ウイルス性肝炎

溶連菌感染症 ・ マイコプラズマ感染症

流行性嘔吐下痢症（タロ・SRSV・アデノウイルス）

その他（ ）

* 該当疾病に 印をお願いします。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名 _____

印