

学校感染症による出席停止証明書

年 組 名前

上記の生徒は下記のため、出席停止を要するものと認めます。

出席停止期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

インフルエンザ ・ 麻しん ・ 風しん ・ 水痘

流行性耳下腺炎 ・ 咽頭結膜熱

その他の病名()

該当する疾病に 印をしてください。

留意事項

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名

主治医様

ご多忙とは存じますが、ご記入していただき、生徒にお渡しくделаいますよう

よろしくお願ひします。

三重県立津東高等学校