

学校感染症による出席停止証明書

学校名 津市立黒田小学校

年 名前

上記の児童は、下記のため 月 日より

月 日まで 日間出席停止を要したものと認めます。

病名は以下のとおりです。(〇がつけてあります)

インフルエンザ (型)

風疹・麻疹・水痘・流行性耳下腺炎

咽頭結膜熱・百日咳

その他の感染症 ()

令和 年 月 日

病院名

医師名 印

