

# 学校感染症による出席停止証明書

園・校名 津市立南立誠小学校

           年            組            名前

上記の園児・児童・生徒は、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。(○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           

⑩