

出席停止証明書

年 名前

標記の児童は、下記の疾病のために療養し、登校が可能になった事を証明します。

1 疾病名（該当の疾病名に○印）

インフルエンザ	百日咳	麻疹	流行性耳下腺炎	
風疹	水痘	咽頭結膜熱	結核	髄膜炎菌性髄膜炎
その他（ ）				

2 出席停止期間

月 日（ ）から 月 日（ ）まで

津市立大里小学校長 宛

年 月 日

医療機関

医師名

印