学校感染症による出席停止証明書

年 組 名前

標記児童は、下記のため 月 日～ 月 日 (日間)
出席停止を要するものと認めます。

登校する場合は、他の児童に感染するおそれなくなったことを医師
が許可するまで、家庭で安静にしていることが大切です。

○印は該当疾病

インフルエンザA型	インフルエンザB型	インフルエンザ	
水痘	流行性耳下腺炎	風疹	溶連菌感染症
麻疹	咽頭結膜熱（プール熱）	流行性角結膜炎	
その他の疾病	(	)	

津市立成美小学校長様

年 月 日

医師名