

# 学校感染症による出席停止証明書

校名 津市立一身田中学校

年 組 名前

上記の生徒は、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

印