学校感染症による出席停止証明書

津市立一志東小学校

　　　年　　　　組　　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。（○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