

# 学校感染症による出席停止証明書

学校名 津市立草生小学校

年 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 (      )

平成      年      月      日

病院名

医師名 \_\_\_\_\_

⑩