

学校感染症による出席停止証明書

津市立大三小学校

年 名前

上記の児童は、下記のため 月 日より
月 日までの 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