学校感染症による出席停止証明書

園・校名　　津市立誠之小学校

年　　組　　名前

上記の園児・児童・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（　　）

平成　　年　　月　　日

病院名

医師名　　㊞