

インフルエンザ以外の感染症

保護者 様

白井市立七次台中学校長

出席停止のお知らせ

下記の事由によりお子さんを出席停止とします。回復しましたら医師より下記に証明をいただき、登校させてください。

記

1 生徒名 _____ 年 組 氏名 _____

2 事由 ・感染性胃腸炎
・マイコプラズマ感染症
・溶連菌感染症
・その他感染症(_____)

----- 切 り 取 り -----

インフルエンザ以外の感染症

年 月 日

白井市立七次台中学校長 様

証 明 書

_____ 年 組 氏名 _____

上の者は(診断名 _____)の主症状が消失しており、他に感染の恐れがないことを認めます。

〈期間〉 年 月 日 より 月 日 まで

医療機関名

医師名

印