インフルエンザ以外の感染症

令和　　年　　月　　日

保護者　様

白井市立大山口中学校長

# 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。良くなりましたら医師より下の証明書をいただき，登校させてください。

記

１　生　徒　　年　　組

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（　　）

キ　リ　ト　リ　セ　ン

インフルエンザ以外の感染症

令和　　年　　月　　日

白井市立大山口中学校長　様

# 証 明 書

年　　組　氏名

上の者は，（病名　　）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》　令和　　年　　月　　日より　　月　　日まで

医療機関名

医師名　　印