（参考様式）

インフルエンザ等学校感染症患による出席停止証明書

本校に在籍する生徒について、下記のとおり、インフルエンザ等学校感染症に罹患していることを確認した上で、出席停止としたことを証明します。

なお、本証明書をもって、診断書等の医療機関による証明書に代えます。

記

１　罹患した生徒

　　氏名

２　出席停止期間

　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで

３　診断結果（出席停止理由）

|  |
| --- |
|  |

４　診断を受けた医療機関

　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

中学校名

公印

校長名

（参考様式）

令和〇年〇〇月〇〇日

都立〇〇高等学校長　殿

〇〇〇立〇〇中学校

公印

校長　　〇〇　〇〇

平熱が高いことの証明書

本校に在籍し、令和３年度東京都立高等学校入学者選抜において貴校を受検する次の生徒は、平熱が３７．０度以上であることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 | 生徒氏名 |
|  |  |