

東京都立小笠原高等学校長 殿

出席停止証明書

年 氏名

病 名	百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 風疹 ・ 水痘 咽頭結膜熱 ・ 結核 ・ 髄膜炎菌性髄膜炎 ※インフルエンザ・新型コロナウイルスは診療所の別様式あり
	その他の病名 ()

出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
--------	---------------------

※ 理由：学校保健安全法施行規則に基づく感染症による出席停止

配慮事項	
------	--

上記感染症が治癒しました。 令和 年 月 日より、登校に関して差し支えありませんので 出席停止解除を願います。 令和 年 月 日 医療機関名： 医 師 名： 印
