

学校感染症 出席停止証明書

名古屋経済大学市邨中学校・高等学校

年 組 番 氏名

疾病名：

出席停止期間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

上記のとおりです。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名 _____ 印

ゴム印 可

(保護者記載の場合) 保護者名

印

*インフルエンザと診断され医師の証明が受けられない場合は、インフルエンザとわかるもの（検査結果、薬の説明書、明細書等）の提出があれば、保護者の記載でも可。
（定期試験は除く）