

インフルエンザ

出席停止証明書

愛知県立津島北高等学校長 殿

年 組 番 氏名

1 病名 インフルエンザ

2 出席停止期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

3 受診医療機関名 _____

4 その他特記事項

上記感染症にて、安静・加療中であったことを認めます。

令和 年 月 日

保護者名（自署）_____

※ 出席停止期間：発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過するまで

※ 保護者の方が記入してください

新型コロナウイルス

出席停止証明書

愛知県立津島北高等学校長 殿

年 組 番 氏名

1 病名 新型コロナウイルス

2 出席停止期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

3 受診医療機関名

4 その他特記事項

上記感染症にて、安静・加療中であったことを認めます。

令和 年 月 日

保護者名（自署）

※ 出席停止期間：発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快したのち1日を経過するまで

※ 保護者の方が記入してください

インフルエンザ

新型コロナウイルス 以外

出席停止証明書

愛知県立津島北高等学校長 殿

年 組 番 氏名

1 病名

2 出席停止期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

3 その他特記事項

上記感染症にて、安静・加療中であったことを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名 印

※ 医療機関にて記入してもらってください