

# 出席停止証明書

大阪府立八尾翠翔高等学校

年 組 番 生徒氏名

- |                 |            |
|-----------------|------------|
| 1. インフルエンザ ( 型) | 2. 百日咳     |
| 3. 麻疹           | 4. 流行性耳下腺炎 |
| 5. 風疹           | 6. 水痘      |
| 7. 咽頭結膜熱        | 8. 結核      |
| 9. 髄膜炎菌性髄膜炎     |            |

上記疾病で、平成 年 月 日 から

平成 年 月 日 までの 日間、

加療中でしたが、治癒しましたので登校可能なることを証明します。

平成 年 月 日

住所

医 師

氏名

印