

# 出席停止証明書

秋草学園高等学校長 殿

\_\_\_\_年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

診断名	
出停期間	月 日 ( ) から 月 日 ( ) までの 日間
登校可能日	月 日 ( ) から

※出停期間・・・感染のおそれがある期間をご記入ください。

※感染性胃腸炎の場合はウイルス名をご記入ください。

上記の通り証明いたします

令和 年 月 日

医療機関所在地/医療機関名/医師名/押印