出 校（出 席）停 止 証 明 書
（学校感染症用）

金光八尾中 学 校
金光八尾高等学校

____年____組　生徒氏名_____

病　名

インフルエンザ　新型インフルエンザ　流行性耳下腺炎
結核　麻疹　風疹　水痘
咽頭結膜熱（プール熱）　百日咳
その他の学校感染症（　　）

意見欄　（特記事項あればご記入願います。）

（　　）

期　間

自平成　　年　　月　　日～至平成　　年　　月　　日

上 記 の 通 り 診 断 致 し ま す 。

平成　　年　　月　　日

医療機関住所

医療機関名

医師名　　㊞

※該当疾患に○印をつけてください。