

令和 年 月 日

出席停止証明書（学校感染症）

名古屋市立工芸高等学校長 様

年 科 番

生徒氏名

保護者氏名（自筆）

下記の感染症のため、令和 年 月 日から令和 年 月 日まで、出席停止とすることを証明する。

該当の感染症を○で囲んでください。

< 学校感染症 >

- ・ インフルエンザ
- ・ 風しん
- ・ 麻しん（はしか）
- ・ 水痘（みずぼうそう）
- ・ 結核
- ・ 百日咳
- ・ 咽頭結膜熱（プール熱）
- ・ 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- ・ 新型コロナウイルス感染症
- ・ その他の感染症（ ）

※処方箋や領収書等、医療機関に罹った証明を添付して提出してください。

流れ : 本人および保護者記入 ⇒ 担任 ⇒ 保健部