

【保護者の方が記入してください】

出席停止証明書

愛知県立津島北高等学校長
愛知県立海翔高等学校長 殿
愛知県立津島北翔高等学校長

年 組 番 氏名

1 病名 _____

2 出席停止期間（土・日・祝日・学校休業日を含む）

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：【インフル】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（発症日0日）

※出席停止期間：【コロナ】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（発症日0日）

※早めに登校することがないように、主治医に確認してください

※病院の領収書の写しまたは、明細書の写しを併せて提出してください

提出の流れ【保護者記入→生徒→担任→保健室】