

## 出席停止にかかる感染症の治癒（軽快）証明書

学 校 名 岩沼市立岩沼北中学校

学年・組 第 学年 組

生徒氏名

病 名

診断（発病）年月日 年 月 日（ ）

出席停止期間

（自） 年 月 日（ ）

（至） 年 月 日（ ） [ 日間]

上記治療の結果治癒軽快し、 年 月 日（ ）より  
登校してよいとします。

年 月 日（ ）

医療機関名

医師名

印

岩沼市立岩沼北中学校長殿

岩沼市学校保健会

※学校使用欄

校 長	教 頭	主幹教諭	保健主事	養護教諭	学年主任	組担任