

**出席停止証明書**

年 組

児童氏名 ( )

病名 ( )

付記 上記疾患により、 月 日より出席停止を要す。

**治癒証明書**

付記 上記児童の疾患は、 月 日治癒したので、出席停止を解除するも支障なし。

年 月 日  
病院名  
医師名

※ 出席停止が必要な場合、診断された病院、医師により本証明書を記入頂き、浦安市立入船小学校への提出をお願いいたします。

浦安市立入船小学校  
校長 宮崎 智次郎