

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 上記生徒の疾患は、 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 林 直 輝