

金沢市立小将町中学校長宛

## 感染症による病欠証明書

年組番	年 組 番
生徒氏名	
病 名	
期 間	月 日 ~ 月 日 まで休養を(要する・要した)ことを証明します。 なお、月 日からの登校において他者への感染の恐れはありません。
記 入 日	年 月 日
病 院 名	
医 師 名	

ただし、この用紙の提出により学校長が出席停止の有無を判断します。

金沢市立小将町中学校長宛

## 感染症による病欠証明書

年組番	年 組 番
生徒氏名	
病 名	
期 間	月 日 ~ 月 日 まで休養を(要する・要した)ことを証明します。 なお、月 日からの登校において他者への感染の恐れはありません。
記 入 日	年 月 日
病 院 名	
医 師 名	

ただし、この用紙の提出により学校長が出席停止の有無を判断します。