**出席停止証明書**

近畿大学附属新宮高等学校・中学校

高校・中学　　　年　　　組　　　番　　氏名

標記の生徒は、下記感染症のため、出席停止を要するものと認めます。

出席停止期間　令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで

＜学校感染症＞

・風疹　　　　　　　・麻疹（はしか）　　　　・水痘（みずぼうそう）

・流行性耳下腺炎　　・咽頭結膜熱　　　　　 ・百日咳

　・髄膜炎菌性髄膜炎　・流行性角結膜炎

　・その他の学校感染症（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和　　年　　　月　　　日

医療機関名

|  |
| --- |
| 学級担任確認印 |
|  |

医 師 名 　　 印