校　長	教　頭	教務主任	保健主事	年次主任	担　任

感染症発生による出席停止に関する証明書

県立富士北稜高等学校長　　殿

生徒氏名　　年　　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（生年月日　　平成　　年　　月　　日生）

病　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出席停止期間　　令和　　年　　月　　日から

令和　　年　　月　　日まで（　　日間）

登校許可　　令和　　年　　月　　日より登校可能です

上記のとおり証明いたします。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印