

出席停止に係わる感染症の治癒（軽快）証明書

学校名 岩沼市玉浦小学校

学年組 第 学年 組

児童氏名 _____

病 名 _____

診断（発病）年月日 令和 年 月 日

上記、治療の結果、治癒軽快し、 月 日より

登校してもよいことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

岩沼市立玉浦小学校長殿

岩沼市学校保健会