

令和 年 月 日

## 出席停止証明書（学校感染症）

名古屋市立工芸高等学校長 様

年 科 番

生徒氏名

保護者氏名

印

上記の生徒につき、下記の感染症のため、  
令和 年 月 日から令和 年 月 日まで、出席停止とすることを証明  
する。

該当の感染症を○で囲んでください。

## &lt; 学校感染症 &gt;

- ・インフルエンザ※1
- ・風しん
- ・麻疹（はしか）
- ・水痘（みずぼうそう）
- ・結核
- ・百日咳
- ・咽頭結膜熱（プール熱）
- ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- ・新型コロナウイルス感染症※2
- ・その他の感染症（ ）

※1 インフルエンザに限り、処方箋等で代用できますので、これより下の記入は必要ありません。

※2 新型コロナウイルス感染症に関しては、医療機関名に担当保健所名をご記入ください。

名古屋市立工芸高等学校長 様

令和 年 月 日

医療機関名