

愛媛県立松山南高等学校長 様

出席停止証明書

年 組 番 氏 名

生 年 月 日 平成 年 月 日

病 名

自 平成 年 月 日

至 平成 年 月 日

学校において予防すべき感染症（学校保健安全法施行規則第3章第18条）に罹患し
登校を停止したことを証明します。

平成 年 月 日

医療機関名

印