

# 証 明 書

大和高田市立高田商業高等学校

年 組 番

氏名

感染症名	インフルエンザ（ 型 ） ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 風疹 ・ 水痘 ・ 感染性胃腸炎 ・ 新型コロナウイルス感染症 その他（ ）
------	--

上記○印の疾患と証明いたします。

自 令和 年 月 日

登校停止期間

至 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医師

印