

様式②

登校証明書（保護者証明）

インフルエンザ以外（コロナ感染症含む）

年 組 名前

症状：

上記症状にて、

令和 年 月 日より

令和 年 月 日まで自宅療養しました。

令和 年 月 日

保護者名

⑩

様式①

登校証明書（医師証明）

インフルエンザ以外（コロナ感染症含む）

年 組 名前

病名：

上記疾病にて、

令和 年 月 日より

令和 年 月 日まで安静加療を要する。

令和 年 月 日

医師名

⑩