

第 1 5 号様式の 2

出席停止解除にかかわる証明書

富士宮市立

学校長様

|           |                          |
|-----------|--------------------------|
| 学年、学級及び氏名 | 年組・氏名                    |
| 出席停止の期間   | 令和年 月 日 から<br>令和年 月 日 まで |
| 理 由       |                          |

上記の者は上記の疾病にて出席停止となっておりましたが、感染の恐れがなくなったことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印