

病 欠 証 明 書

(新型コロナウイルス感染症に係る出席停止のみ)

石 川 県 立 鶴 来 高 等 学 校		
生徒記入欄 (ペン書き)	H ・ 番 号	年 H 番
	氏 名 ・ 年 齢	年 齢 才
	住 所	
病 名 <u>新型コロナウイルス感染症 (陽性 ・ 濃厚接触者 ・ 発熱や風邪症状)</u>		
上記の疾病により、令和 年 月 日 ～ 月 日まで 休養を (要する ・ 要した) ことを証明する。		
令和 年 月 日		
保護者氏名 ㊞		

(注) この証明書は、新型コロナウイルス感染症に係る出席停止の際の証明のみに用いるものとする。