_			T					
学校長	教	頭	教務主任	学年主任	担任			
出席停止証明書								
					いずれかを			
( 学校法人石川高等学校 石川義塾中学校 ) 丸囲みする								
第学年組番								
11.74 T 5								
生徒氏名								
上記の	者 下記の感	染症のためと	出席停止にす	ることが望ま	ELV.			
上記の者 下記の感染症のため出席停止にすることが望ましい。								
感染症名								
	Λ. <b>Σ</b> η /τ		7 <i>-</i> 10	ы	<b>3</b> 13			
期間	令和年	月	コーより	Ħ۱	削			
			<del>-</del>	和 年	月 日			
			<u></u>	, ,				
医療機関	名							
医 師	名				印			
備考								
l l								