出 席 停 止 証 明 書

愛媛県立今治西高等学校

第　　学年　　組　　番　　氏　　名

生年月日　平成　　年　　月　　日生

病　　名

上記の疾病は学校伝染病のため、　　月　　日から　　月　　日まで登校を停止し、静養を必要と認めます。

令和　　年　　月　　日

病　院

医師名　　㊞