出席停止解除にかかわる証明書

　富士宮市立井之頭中学校長様

|  |  |
| --- | --- |
| 学年、学級及び氏名 | 年　　　　 組 ・ 氏名 |
| 出席停止の期間 | 令　和　　２年　　　月　　　日　　から  令　和　　２年　　　月　　　日　　まで |
| 理　　　　　　　由 | 新型コロナウイルスの感染症拡大防止に関する対応 |

上記の理由にて出席停止となっておりましたが、症状が改善されたことを証明します。

　令和　　年　　月　　日

保護者名（保護者自署） 　 　 印