

第8表(インフルエンザ、コロナウイルス感染症以外)

A. 証明書 (麻しん 風しんなど)				
氏名		男・女	年 月 日生まれ	歳
病名				
医師による意見書				
※病状が回復し集団生活に支障がない状態になりました。				
年 月 日				
住 所				
電話番号				
医療機関 _____ 医師名 _____ 印				