

*必要な方は、赤江小学校へお申し出ください。

様

(児童名 (年 組) 様)

臨時休業 証明書

学校保健安全法による感染予防対策に伴い、下記の期間、臨時休業
を行ったことを証明する。

記

令和 年 月 日 () ~令和 年 月 日 ()

令和 年 月 日

安来市立赤江小学校

校長 難 波 真 章