

様

(児童・生徒名 _____様)

臨時休業 証明書

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策に伴う、下記の期間の臨時休業を証明する。

記

令和4年 月 日() ~ 令和4年 月 日()

令和4年 月 日

可児市立帷子小学校

住所：岐阜県東帷子1047

電話：0574-65-4802

校長 井戸 勇治 印