治癒証明書（登校許可証）

生徒氏名　　年　　組　　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の生徒は、療養中の下記疾患が軽快し、他に感染の恐れがなく、登校して差し支えないものと認めます。

１　疾患名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　療養期間

令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

医療機関名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校記入　＊以下は、担任が記入します。担任はデータ入力後、教育情報部に提出してください。

１　出席停止期間（上記疾患により学校を欠席した期間）

令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

２　１の出席停止期間前後に上記疾患により遅刻・早退した日

令和　　年　　月　　日　（　遅刻　早退　）　令和　　年　　月　　日　（　遅刻　早退　）