

登校許可証明書

千葉県立京葉高等学校

年 組 番

氏名 _____

上記の者、下記の疾患において加療中のところ、現在軽快し、他者への感染の恐れのないものと思われるので、登校してよいことを証明する。

記

1. 疾患名

インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 不明 ） ・ 麻疹
流行性耳下腺炎 ・ 風疹 ・ 麻疹 ・ 水痘 ・ 結核
百日咳 ・ 溶連菌感染症 ・ 咽頭結膜熱 ・ 流行性角結膜炎
急性出血性結膜炎 ・ ウイルス性肝炎 ・ 感染性胃腸炎
腸管出血性大腸菌感染症
その他（ ）

2. 治療期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3. 学校での注意事項

令和 年 月 日

医療機関名

医療機関住所

医師名

印