

治 療 証 明 書

千葉県立匝瑛高等学校長 宛

年 組

生徒氏名 _____

< 診断名 >

インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎
風しん 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎
腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎
その他 ()

記

上記疾患のため、平成 年 月 日より出席停止中でありましたが、他の生徒に感染の恐れがなくなりましたので、平成 年 月 日より登校しても差し支えないものと認めます。

平成 年 月 日

医師名 _____ 印

※学校記入欄

出席停止期間 (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)