登校許可証明書

年　氏名

この児童は、下記の学校感染症により、出席停止しておりましたが、治癒（軽快）いたしましたので、証明いたします。

診断年月日　　年　　月　　日

登校可能年月日　　年　　月　　日

平成　　年　　月　　日

医師氏名　　印

記

学校感染症

・インフルエンザ
・百日咳
・麻疹
・流行性耳下腺炎
・風疹
・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
・その他の感染症
（　　）

＊　該当する病名を○で囲んでください。

・学校記入欄　（出席停止期間　　月　　日 ～　　月　　日の　　日間）