

登校許可(治癒証明)書

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日 生
学 年 ・ 組 ・ 番 号	年 組 番
<p>病 名</p> <p>該当する番号に ○印をつけて ください。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. インフルエンザ 2. 百日咳 3. 麻疹 (はしか) 4. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 5. 風疹 (三日はしか) 6. 水痘 (みずぼうそう) 7. 咽頭結膜炎 (プール熱) 8. 結核 9. 腸管出血性大腸菌感染症 10. 流行性角結膜炎 11. 急性出血性結膜炎 12. その他の感染症 (医師の判断により、出席停止の措置が必要と考えられる感染症) <ul style="list-style-type: none"> ・ 溶連菌感染症 ・ 手足口病 ・ ヘルパンギーナ ・ 流行性嘔吐下痢症 (感染性胃腸炎) ・ その他

() 月 () 日から登校してよいと認めます。

平成 年 月 日

医師

(印)

開明中学校・高等学校長 殿