

登校許可証明書

千葉県立下総高等学校

年 組 番 氏名 _____

上記の生徒は、療養中の下記疾患が軽快し、他に感染のおそれがないと考えられるため、登校してさしつかえないものと認めます。

記

1 疾患名 (該当するものに○)

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 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 感染性胃腸炎

その他 (_____)

2 治療期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関

医師名

印