

登校許可証明書

阿賀野市立京ヶ瀬中学校

年 組 氏名

この生徒は、下記の感染症にかかっていましたが、他への感染のおそれなくなったことを証明します。

- ・インフルエンザ
- ・麻疹
- ・流行性耳下腺炎
- ・風疹
- ・水痘
- ・咽頭結膜熱
- ・その他の感染症 ()
- ・百日咳
- ・流行性角結膜炎
- ・急性出血性結膜炎
- ・マイコプラズマ肺炎
- ・腸管出血性大腸菌感染症

該当する病名に○をつけてください。

診断年月日 平成 年 月 日

登校可能年月日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関名 印