

登 校 許 可 証 明 書

学 校 名 胎内市立乙中学校

児童生徒氏名 (年 組)

病 名 (該当に○印を付けてください)

☒ インフルエンザ(A型・B型)	☐ 麻疹(はしか)	☐ マイコプラズマ感染症
☐ 百日咳	☐ 結核	☐ 溶連菌感染症
☐ 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	☐ 髄膜炎菌性髄膜炎	☐ 感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症)
☐ 風しん	☐ 流行性角結膜炎	☐ その他
☐ 水痘(みずぼうそう)	☐ 腸管出血性大腸菌感染症	〔 〕
☐ 咽頭結膜熱(プール熱)	☐ 急性出血性結膜炎	

感染症と診断した日 令和 年 月 日

登校可能と認める日 令和 年 月 日

この児童生徒は、上記の感染症のために出席停止をしていましたが、疾病は治癒または軽快しており、他の児童生徒へ感染するおそれなくなりましたので、上記の日から登校可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関名または

医師氏名

印