

登校許可証

昌平中学・高等学校長 様

中学・高校 年 組 番

氏名

生年月日 平成 年 月 日

上記の者は、下記の疾患が軽快し、感染症の予防上、登校して差し支えないものと認めます。

記

1、疾患名

インフルエンザ 流行性結膜炎 急性出血性結膜炎 風しん
水痘 咽頭結膜熱 結核 麻しん 腸管出血性大腸菌感染症
百日咳 流行性耳下腺炎
その他の感染症 ()

2、安静加療期間

令和 年 月 日～令和 年 月 日

令和 年 月 日

医師 住所

氏名 (印)