登 校 許 可 証 明 書

習 志 野 市 立 習 志 野 高 等 学 校

年　　組

氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、療養中の下記疾患が軽快し、現在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

■　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　／　その他（　　）

■　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