

登校許可証明書

市川中学校

市川高等学校 年 組 番 氏名

下記の疾病で平成 年 月 日から療養中のところ、治癒した事を証明し、平成 年 月 日から出席停止を解除することを許可します。

インフルエンザ A群溶連菌咽頭炎 麻疹 風疹 水痘

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

流行性耳下腺炎 感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症など）

手足口病 ヘルパンギーナ マイコプラズマ肺炎 結核

咽頭結膜熱 伝染性紅斑 百日咳 ウイルス性肝炎

(その他の感染症)

伝染性膿か疹（とびひ） その他（ ）

* 登校後の注意事項

平成 年 月 日 医療機関

医師 _____ 印