

登校許可証

学校名 東京学館浦安中学校・高等学校

年 組 番 生徒氏名

上記の生徒は、以下の疾病で通院加療し、現在は他への感染のおそれがないと思われるので、登校してもよいことを証明する。

記

《疾患名》

インフルエンザA型 ・ インフルエンザB型 ・ 麻疹 ・ 風疹 ・ 水痘
百日咳 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 溶連菌感染症 ・ 流行性角結膜炎 ・
結核 ・ 感染性胃腸炎
その他の伝染病 ()

《登校停止期間》

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

※学校生活での注意事項等

平成 年 月 日

住 所 _____

医療機関名 _____

医 師 名 _____ 印