（様式３）医師が作成

登校許可証明書

下記の疾病で療養中のところ、現在軽快し、他への感染のおそれはないと思われますので、下記のとおり登校を許可します。

記

１　対象者学校名及び児童氏名

成田市立遠山小学校

　　年　児童氏名

２　登校許可年月日

令和　　年　　月　　日から

３　病名

鳥インフルエンザ　新型インフルエンザ　百日咳　麻しん

流行性耳下腺炎　風しん　水痘　咽頭結膜熱　結核

髄膜炎菌性髄膜炎　コレラ　細菌性赤痢　腸管出血性大腸菌感染症

腸チフス　パラチフス　流行性角結膜炎　急性出血性角結膜炎

Ａ群溶連菌感染症　ウイルス性肝炎　マイコプラズマ感染症

感染性胃腸炎　その他の感染症（　　）

令和　　年　　月　　日

医師氏名　　印