

(様式3)

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生徒氏名

成田市立成田中学校

年 組 生徒氏名

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 | 麻疹 |
| 流行性耳下腺炎 | 風疹 | 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