

登校許可証明書

県立高田農業高等学校

____年 ____組

生徒氏名 _____

上記の生徒は下記疾患について、すでに治癒しており他に感染のおそれがないため登校して差し支えないものと認めます。

記

1 疾患名

- ・ 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
- ・ 感染性胃腸炎
- ・ 溶連菌感染症
- ・ その他 (_____)

2 出席停止期間

____月 ____日 ~ ____月 ____日

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関 _____

医師名 _____