

登校許可証明書

※ 学 校 名 新発田市立川東中学校

※ 児童生徒氏名

※ 年 月 日生

この児童・生徒は、下記の学校伝染病により、出校停止しておりましたが、登校を許可しました。

疾病の診断年月日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医師 住 所

氏名

印

-
-
- インフルエンザ
 - 百日咳
 - 麻疹
 - 急性灰白髄炎
 - 流行性耳下腺炎
 - 風疹
 - 水痘
 - 咽頭結膜熱
 - 結核
 - 流行性角結膜炎
 - 急性出血性結膜炎
 - 腸管出血性大腸菌感染症
 - その他
 - (
 -)

(※印は、学校で記入すること)

