

登校許可書

小学校・中学校（ 年 組）

氏名_____

平成・令和 年 月 日生

《 病 名 》

- ・百日咳
- ・麻しん
- ・風しん
- ・咽頭結膜熱
- ・流行性角結膜炎
- ・手足口病
- ・その他（ ）
- ・流行性耳下腺炎
- ・水痘
- ・マイコプラズマ感染症
- ・膿痂疹
- ・髄膜炎菌性髄膜炎

_____月_____日発症の上記疾患が(治癒・軽快)しましたので

_____月_____日から登校を許可します。

年 月 日

医療機関住所

医療機関名

医師氏名

