

登 校 許 可 証 明 書

学 校 名 新発田市立 学校
児 童 生 徒 氏 名 年 組 _____

この児童・生徒は、下記の学校感染症により、出席停止していましたが、登校を許可しました。

疾病の診断年月日 令和 年 月 日
登校してもよい日 令和 年 月 日から

医療機関名または医師名 _____

- ☐ インフルエンザA
- ☐ インフルエンザB
- ☐ 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
- (
-)