

学校感染症登校許可証明書

愛知享栄学園栄徳高等学校

年 組 番 氏名

上記の者は、下記の疾病が治癒したので登校してよいことを証明します。

感染症名	罹患した感染症(○印)
インフルエンザ (A型 ・ B型)	
百日咳	
麻疹 (はしか)	
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	
風しん (三日ばしか)	
水痘 (水ぼうそう)	
咽頭結膜熱 (プール熱)	
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	
急性出血性結膜炎	
その他の感染症・ 上記以外の感染症 ()	

* 初診 年 月 日

* 登校停止期間 年 月 日～ 年 月 日

* 登校許可 年 月 日から

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印