

登 校 許 可 証 明 書

学 校 名 胎内市立黒川小学校

児童生徒氏名 (年 組) _____

病 名 (該当に○印を付けてください)

・インフルエンザ(A型・B型)	・麻疹(はしか)	・マイコプラズマ感染症
・百日咳	・結核	・溶連菌感染症
・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	・髄膜炎菌性髄膜炎	・感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症)
・風しん	・流行性角結膜炎	・その他
・水痘(みずぼうそう)	・腸管出血性大腸菌感染症	〔 _____ 〕
・咽頭結膜熱(プール熱)	・急性出血性結膜炎	

感染症と診断した日 令和 年 月 日

登校可能と認める日 令和 年 月 日

この児童生徒は、上記の感染症のために出席停止をしておりましたが、疾病は治癒または軽快しており、他の児童生徒へ感染するおそれなくなりましたので、上記の日から登校可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関名または

医師氏名

印