

様式11

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 ()