

登校許可証明書

阿賀野市立水原中学校

____年 組 生徒氏名 _____さん

この生徒は下記の感染症により出席停止しておりましたが治癒（軽快）
しましたので証明いたします。

診断年月日 令和 年 月 日

登校可能年月日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関

医師名 _____ (印)

記

学校において予防すべき感染症 < 該当する病名を○で囲んでください。 >

- ・ インフルエンザ
- ・ 百日咳
- ・ 麻疹
- ・ 流行性耳下腺炎
- ・ 水痘
- ・ 風疹
- ・ 咽頭結膜熱
- ・ 結核
- ・ 腸管出血性大腸菌感染症
- ・ 流行性角結膜炎
- ・ 急性出血性結膜炎
- ・ その他の感染症 ()