

様式11

登校許可証明書

学校名 新発田市立東中学校

※ 生徒氏名

※ 平成 年 月 日生

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、登校を許可しました。

・下記疾病の診断年月日 令和 年 月 日

・登校してもよいと認められる日 令和 年 月 日

病医院名
又は
医師氏名 印

注意：切り取らずにこのままご提出ください。

- インフルエンザ
○ 百日咳
○ 麻疹
○ 急性灰白髄炎
○ 流行性耳下腺炎
○ 風疹
○ 水痘
○ 咽頭結核熱
○ 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