

登校許可証明書

学 校 名 新発田市立東中学校

児童生徒氏名 _____ 年 組 番 _____

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 ()