

登校証明書

児童生徒 氏名 _____ (年)

登校許可日 令和 年 月 日 _____

病名

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

*該当する病名に○をつけてください。

学校保健安全法の基準により、感染症予防上支障がないと認めたので
登校を許可します。

令和 年 月 日

医師名 _____ (印)

那珂川町立小川小学校長 様