

登校許可証明書

学 校 名 千葉県立千葉商業高等学校（全日制）

_____年_____組_____番

氏名_____

下記の疾病で令和 年 月 日から療養中のところ、現在軽快し、他への感染の恐れはないと思われますので、令和 年 月 日から登校してよいことを証明します。

記

インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 特定せず ）

麻疹 風疹 水痘 流行性耳下腺炎

咽頭結膜熱 百日咳 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

A 群溶連菌感染症 ウイルス性肝炎 マイコプラズマ感染症

感染性胃腸炎 手足口病 ヘルパンギーナ 伝染性紅斑

その他の伝染病（ _____ ）

学校での注意事項

令和_____年_____月_____日

医療機関・医師名

印