

治 療 証 明 書

千葉県立松戸国際高等学校

年 組

生徒氏名 _____

上記の者は下記疾患について、他に感染するおそれがないので、登校は支障ないものと認めます。

記

1. 疾患名

インフルエンザ（A・B） 百日咳 麻疹 風疹 水痘 結核

流行性耳下腺炎 咽頭結膜熱 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 感染性胃腸炎 溶連菌感染症

その他（ _____ ）

2. 出席停止期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印