

登校許可証明書（インフルエンザ用）

千葉県立東葛飾中学校

年 組 生徒氏名 _____

保護者名 _____ 印

下記の疾病で令和 年 月 日から療養中のところ、現在、症状も軽快し、他への感染の恐れはないと医師からの診断を受けましたので、令和 年 月 日から登校します。

記

- 1 疾患名（該当するものに○）
インフルエンザ（ 型） インフルエンザ疑い

*型がわかる場合はご記入ください。

- 2 医師からの指示

(1) 令和 年 月 日まで自宅安静

(2) その他（ _____ ）

- 3 証明書添付欄（医療機関へ受診した際の領収書等のコピーを貼ってください）