

登校許可証明書

渋谷教育学園
幕張中学・高等学校

____ 学年 ____ 組

生徒氏名 _____

上記の者、下記の疾病で療養中のところ、現在、軽快し、他への感染のおそれもないと思われるので、登校してよいことを証明する。

記

疾病名

インフルエンザ ・ 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 風疹

水痘 ・ 咽頭結膜熱 ・ 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

その他の感染症 (_____)

治療期間 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 - 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日まで

住 所

医療機関名

医 師 名