

登校許可書証明書

年 組 氏 名 _____

1 病 名 _____

2 出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 月 日

3 その他指導事項 _____

上記の者は、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

* 本紙は登校再開時に必ず学校に提出してください。

<記入例> 下部の赤字の部分は病院で記入してもらいます。

感染症：水疱（みずぼうそう）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、麻疹、風疹、咽頭結膜熱（プール熱）、流行性角結膜炎等

登 校 許 可 証 明 書

1 年 1 組 氏 名 浜 名 太 郎

1 病 名 流行性耳下腺炎

2 出席停止期間 令和〇年〇〇月〇〇日 ～ 〇〇月 〇〇日

3 その他指導事項 _____

上記の者は、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 〇年 〇〇月 〇〇日

医療機関名 西美菌医院

医師名 西美菌 花子 印

* 本紙は登校再開時に必ず学校に提出してください。