

登校許可証明書（治癒証明書）

1 学校名 新潟県立高田北城高等学校

2 生徒名 _____年 _____組 氏名 _____

3 病名

- 1 インフルエンザ
- 2 百日咳
- 3 麻疹
- 4 流行性耳下腺炎
- 5 風しん
- 6 水痘
- 7 咽頭結膜熱
- 8 結核
- 9 腸管出血性大腸菌感染症
- 10 流行性角結膜炎
- 11 急性出血性結膜炎
- 12 その他（ _____ ）

4 出席停止期間 令和 _____年 _____月 _____日 ～ 令和 _____年 _____月 _____日

上記の生徒の疾病は治癒し、他の生徒への感染のおそれがないと認められますので
登校してもさしつかえありません。

令和 _____年 _____月 _____日

医療機関名

医師氏名