登　校　許　可　証　明　書

被患者	八千代市立勝田台小学校 ＿＿年＿＿組　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　男・女
病　名	麻疹　・　風疹　・　流行性耳下腺炎　・　百日咳 流行性角結膜炎　・　水痘　・　咽頭結膜熱　・　溶連菌感染症 その他（　　）
治療期間	平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

上記疾病はほぼ治癒し、他に感染のおそれなく、登校しても差し支えないものと認めます。

平成　　年　　月　　日

医療機関所在地

医療機関名

院（所）長名　　印