

# 登校許可書

罹患児童	八千代市立みどりが丘小学校 年 組 氏名 (男・女)
病 名	麻疹 ・ 風疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 百日咳 ・ 水痘 流行性角結膜炎 ・ 咽頭結膜熱 ・ 溶連菌感染症 その他 ( )
治療期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記の疾患で現在症状が軽快し、  
他児童への感染のおそれはないと判断したので、  
登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関所在地

医療機関名

院 (所) 長名

印