

登校許可書

被患者	八千代市立高津小学校 年 組 氏名 (男・女)
病名	麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・流行性角結膜炎 溶連菌感染症・咽頭結膜熱・感染性胃腸炎 マイコプラズマ感染症・その他 ()
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
学校生活での注意事項等	

上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、登校してもよいことを証明する。

令和 年 月 日

医療機関所在地

医療機関名

医師名