

登校許可証明書

罹患者	八千代市立八千代台西小学校 第 学年 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 その他 ()
治療期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日

上記の疾病は感染のおそれなくなったものと認め、
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

医 師 名

⑩