

# 登校許可証明書

被患者	八千代市立八千代台小学校 年 組 氏名 (男・女)
病名	麻疹・風疹・流行性耳下腺炎・百日咳 水痘・溶連菌感染症・咽頭結膜熱（プール熱）流行性角結膜炎 その他（ ）
治療期間	年 月 日 ～ 年 月 日

上記疾病は、治癒または他に感染のおそれがないため、登校してもさしつかえないものと認めます。

年 月 日

医療機関所在地

医療機関名

医師名