

登校許可証

捜真小学校 校長 殿

年 組 氏名

保護者氏名

疾患名	1. インフルエンザ 2. 百日咳 3. 麻疹 4. 流行性耳下腺炎 5. 風しん 6. 水痘 7. 咽頭結膜炎 8. 結核 9. 流行性角結膜炎 10. マイコプラズマ感染症 11. 流行性嘔吐下痢症、感染性胃腸炎、ウイルス性胃腸炎 その他 []
出校停止期間	年 月 日 ~ 年 月 日

上記の疾病が軽快し、他への感染のおそれがないものと認め、登校を許可します。

年 月 日

医療機関名

医師名 _____ 印