

登校許可証（医師記入）

捜真小学校 校長 殿

年 組 氏名

保護者氏名

該当疾患に○を記入してください。

	感染症名
	百日咳
	麻疹（はしか）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	風しん
	水痘（みずぼうそう）
	咽頭結膜熱
	結核
	流行性角結膜炎
	その他（ ）

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