

治 癒 証 明 書 (登校許可証明書)

千葉明德中学校・高等学校

_____年 _____組

生徒氏名 _____

上記の者、下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、登校してよいことを証明します。

記

疾患名 (疑いも含む)

麻しん ・ 風しん ・ 流行性耳下腺炎
咽頭結膜熱 ・ 水痘 ・ 結核 ・ 百日咳
腸管出血性大腸菌感染症 ・ 流行性角結膜 ・ 急性出血性結膜炎
A群溶連菌感染症 ・ ウイルス性肝炎 ・ マイコプラズマ感染症
感染性胃腸炎 ・ 手足口病 ・ ヘルパンギーナ
その他の感染症 ()

治療期間 _____年 _____月 _____日より _____年 _____月 _____日まで

<追記>学校生活での注意事項等

令和 _____年 _____月 _____日

住所
医療機関名
医師名

印