

様式 1 1

登 校 許 可 証 明 書

学 校 名 新 発 田 市 立 豊 浦 中 学 校

※ 生徒氏名

※ 平成 年 月 日生

この生徒は、下記の感染症により、出席停止しておりましたが、登校を許可しました。

・ 下記疾病の診断年月日 平成 年 月 日

・ 登校してもよいと認められる日 平成 年 月 日

医 師

住 所 :

氏 名 : _____ 印

注意 : 切り取らずにこのまま御提出ください。

○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
イ	百	麻	急	流	風	水	咽	結	流	急	腸	そ	(
ン			性	行			頭		行	性	管	の		
フ			灰	性			結		性	出	出			
ル	日		白	耳			膜		角	血	血			
エ			髄	下					結	性	性			
ン			炎	腺					膜	結	大			
ザ	咳	疹	炎	炎	疹	痘	炎	核	炎	炎	腸	他)	
											菌	感		
											感	染		
											症	症		