

新様式

診断及び登校（通園）許可証明書

氏名 _____ (年 組)
(カタカナ可)

診断名 ※該当に○

麻しん 風しん 百日咳 流行性耳下腺炎
水痘 咽頭結膜熱 流行性角結膜炎 結核
その他 ()

上記の疾患は治癒または感染の恐れがなくなりましたので
登校（通園）を認め許可します。

登校（通園）停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関

医師名 _____

認印
省略

(ゴム印で可)

令和3年1月より使用