

登校許可書

東大和市立第五中学校（ 年 組）

氏名 _____

（平成 年 月 日生）

《 病 名 》

- ・百日咳
- ・麻疹
- ・風しん
- ・咽頭結膜熱
- ・流行性角結膜炎
- ・手足口病
- ・その他（)
- ・流行性耳下腺炎
- ・水痘
- ・マイコプラズマ感染症
- ・膿痂疹
- ・髄膜炎菌性髄膜炎

令和 ___ 年 ___ 月 ___ 日発症の上記疾患が（治癒・軽快）しましたので

___ 月 ___ 日から登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関住所

医療機関名

医師氏名

印