

# 登校許可証明書

阿賀野市立水原小学校

年 組 児童氏名

この児童は下記の感染症により出席停止しておりましたが  
治癒（軽快）しましたので証明いたします。

診断年月日 平成 年 月 日

登校可能年月日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関

医師名

印

記

学校において予防すべき感染症 < 該当する病名を○で囲んでください。 >

- ・ インフルエンザ
  - ・ 百日咳
  - ・ 麻疹
  - ・ 流行性耳下腺炎
  - ・ 水痘
  - ・ 風疹
  - ・ 咽頭結膜熱
  - ・ 結核
  - ・ 腸管出血性大腸菌感染症
  - ・ 流行性角結膜炎
  - ・ 急性出血性結膜炎
  - ・ その他の感染症
- ( )