

様式11

登校許可証明書

学 校 名 新発田市立七葉小学校
児童生徒氏名 _____ 年 組 _____

この児童・生徒は、下記の学校感染症により、出席停止しておりましたが、登校を許可しました。

疾病の診断年月日 令和 年 月 日
登校してもよい日 令和 年 月 日から

医療機関名または医師名

-
-
- インフルエンザ A □ インフルエンザ B ○ 百日咳 ○ 麻疹 ○ 急性灰白髄炎 ○ 風疹 ○ 流行性耳下腺炎 ○ 水痘 ○ 咽頭結膜熱 ○ 結核 ○ 腸管出血性大腸菌感染症 ○ 急性出血性結膜炎 ○ 流行性角結膜炎 ○ その他
- （）