

東京都立羽村高等学校長 殿

登校許可証明書

年 組 番 氏 名

疾病名

インフルエンザ _____ 型・百日咳・麻疹・流行性耳下腺炎・風疹・水痘・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
感染性胃腸炎・溶連菌感染症
その他の感染症 ()

発症・初診年月日 令和 年 月 日

上記の者、令和 年 月 日より登校して差し支えないことを証明する。

令和 年 月 日

医療機関名

印
