

吉祥女子中学高等学校校長殿

## 生徒学校感染症及び流行性疾患登校許可証明書

中・高 年 組 番

氏名

生年月日 年 月 日生

上記の者、 年 月 日から下記の疾病で療養中のところ、

主要症状が消滅し、且つ学校保健安全法基準により、感染症の予防上支障がないと認めましたので、 年 月 日から登校しても差し支えないことを証明します。

疾病名

年 月 日

医療機関  
住 所  
電話番号  
医 師 名

印

(学年・氏名・生年月日は保護者をご記入下さい)

学校記入欄

年 月 日受

| 校 長 | 教 頭 | 教 務 | 生徒指導 | 学年主任 | 担 任 |
|-----|-----|-----|------|------|-----|
|     |     |     |      |      |     |

※保管は保健室