

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

※学年・氏名・生年月日は保護者をご記入下さい。

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