

様式11

## 登校許可証明書

学 校 名                      新発田市立                      学校

児童生徒氏名

平成            年            月            日生

この児童・生徒は、下記の学校感染症により、出校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                      平成            年            月            日

登校してもよい日                      平成            年            月            日から

医療機関名または医師名 \_\_\_\_\_

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