

治癒証明書（登校許可証明書）

千葉県立船橋北高等学校

_____年_____組_____番

生徒氏名_____

下記疾患はほぼ治癒し、他に感染のおそれなく、登校しても差し支えないものと認める。

記

第二種伝染病

インフルエンザ ・ 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 風疹
水痘 ・ 結核 ・ 咽頭結膜熱

第三種伝染病

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
溶連菌感染症 ・ 感染性胃腸炎 ・ マイコプラズマ感染症
伝染性紅斑 ・ ヘルパンギーナ ・ 手足口病 ・ 伝染性膿痂疹
その他の伝染病（ _____ ）

該当疾患に _____ を付けてください。

治療期間 平成_____年_____月_____日から

平成_____年_____月_____日まで

学校生活での注意事項

[_____]

平成_____年_____月_____日

医療機関名_____

医師名_____ 印