

治 療 証 明 書

千葉県立松戸六実高等学校

年 組

生徒氏名_____

上記のもの 下記疾患ほぼ治癒し、他に感染のおそれなく登校して差し支えないものと認める。

記

1 疾 患 名 (疑い含む)

インフルエンザ () 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風しん

水痘 咽頭結膜熱 結核

コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 腸チフス パラチフス

流行性格結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の伝染病()

2 治 療 期 間

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

平成 年 月 日

医師氏名_____ 印

※ 担任記入欄	出席停止期間	年	月	日	～	年	月	日
---------	--------	---	---	---	---	---	---	---