

治癒証明書

千葉県立成田北高等学校 年 組

生徒氏名 _____

上記の者、下記疾患はほぼ治癒し、他に感染の恐れなく、登校して差し支えないものと認める。

1. 病名

- ① 麻疹 ② 風疹 ③ 水痘
- ④ 流行性耳下腺炎 ⑤ 伝染性紅斑 ⑥ インフルエンザ
- ⑦ 咽頭結膜熱 ⑧ 溶連菌感染症 ⑨ 伝染性結膜炎
- ⑩ その他 ()

2. 出席停止期間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関名 _____ 印