

登校許可証明書【様式B】

R5.11.27 改訂

(学校感染症(流行性耳下腺炎、咽頭結膜熱など)用)

※医師から学校感染症の診断を受けた場合は出席停止となります。

※出席停止期間が明けた最初の登校日に持参し、直接保健室へ提出してください。

※ 医療機関の方々へ 本紙へのご記入にご理解とご協力をお願いいたします。

甲府市立甲府商業高等学校長 様

年 組 番 氏名

病名：

上記疾患のため、 月 日 ~ 月 日の間、療養中でありましたが、症状が軽快し、かつ学校保健安全法の基準により他者への感染のおそれなくなったので、学校への出席はさしつかえないと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

主治医氏名

印