

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症**以外**の疾病にお使いください

令和 年 月 日

千葉萌陽高等学校
校長 井上 圀彦 様

学校感染症治癒証明書

生徒氏名 _____ (年 組 番)

病 名

- ① 麻 疹 ② 風 疹 ③ 水 痘
- ④ 百 日 咳 ⑤ 咽頭結膜熱 ⑥ 流行性耳下腺炎
- ⑦ 流行性角結膜炎 ⑧ 急性出血性結膜炎 ⑨ 腸管出血性大腸菌感染症
- ⑩ 結 核
- ⑪ その他の感染症 (_____)
- (溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎・感染性胃腸炎・伝染性紅斑 等)

・発病年月日 令和 月 日

・治癒年月日 令和 月 日

上記の疾病は治癒しましたので登校しても差し支えありません。

医療機関名・医師名 _____ 印