

様式11

登 校 許 可 証 明 書

学 校 名 新発田市立川東小学校

※児童生徒氏名

※学 年 年

この児童・生徒は、下記の学校感染症により、出校停止していましたが、登校を許可しました。

疾病の診断年月日 平成 年 月 日

登校してもよい日 平成 年 月 日から

医療機関名または医師名 (印)

---

- インフルエンザ
- 百日咳
- 麻疹
- 急性灰白髄炎
- 流行性耳下腺炎
- 風疹
- 水痘
- 咽頭結膜熱
- 結核
- 流行性角結膜炎
- 急性出血性結膜炎
- 腸管出血性大腸菌感染症
- その他
- (
- )

(※はご家庭で記入してください)