登 校 許 可 証 明 書

阿賀野市立安田小学校

年　　組　児童氏名

この児童は下記の感染症により出席停止しておりましたが
治癒（軽快）しましたので証明いたします。

診断年月日　　令和　　年　　月　　日

登校可能年月日　　令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

医療機関
医師名　　㊞

記

学校において予防すべき感染症　＜ 該当する病名を〇で囲んでください。＞

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

（　　）