

学校感染症治癒による登校許可証

([本人記入] 生徒証番号 — —))

名前	
----	--

生年 月日	年 月 日 生まれ
----------	-----------------

上記の者、下記疾病により加療中のところ、

治癒したので 令和 年 月 日から登校することを許可します。

診 断 名	
加 療 を 要 し た 期 間	令和 年 月 日 ~ 年 月 日
備 考 ※診断名がインフルエンザ の場合は、インフルエンザ 迅速診断キットによるイン フルエンザの型(A・B)もご 記入下さい。 〈症状及び経過〉 ※治療、薬、指示内容等をご 記入下さい。	
診 断 日	令和 年 月 日
医 療 機 関 名 医 療 機 関 所 在 地 連 絡 先 医 師 名	

®

向陽台高等学校

必要に応じて、コピーして使用してください。