

(保護者⇒学校)

福生市立学校児童・生徒学校感染症 登校許可証明書

学校長 殿

※太枠内は保護者が記入してください。

福生市立福生第	小・中学校	年 組
児童・生徒氏名		

主治医 殿

【病名の記入について】

疾病名は、右記の疾病名の番号をご記入ください。

疾病及び発病年月日	疾病名の番号
	発病年月日 年 月 日
登校許可年月日	年 月 日

上記の疾病は、他への感染の恐れがなくなりましたので登校可能と認めます。

疾 病 名
① 百日咳
② 麻疹 (はしか)
③ 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
④ 風しん
⑤ 水痘 (みずぼうそう)
⑥ 咽頭結膜熱 (プール熱)
⑦ 髄膜炎菌性髄膜炎
⑧ 腸管出血性大腸菌感染症
⑨ 流行性角結膜炎 (はやり目)
⑩ 急性出血性結膜炎
⑪ 結核

住所 (電話)

医療機関名

医 師 名

印

※市外等医療機関の証明手数料は自己負担です。