

登 校 許 可 書

東大和市立第三小学校

年 組

氏名 _____

年 月 日生

《 病 名 》

- ・ 百日咳
- ・ 麻しん
- ・ 風しん
- ・ 咽頭結膜熱
- ・ 流行性角結膜炎
- ・ 手足口病
- ・ その他 ()
- ・ 流行性耳下腺炎
- ・ 水 痘
- ・ マイコプラズマ感染症
- ・ 膿痂疹
- ・ 髄膜炎菌性髄膜炎

_____月_____日発症の上記疾患が(治癒・軽快)しましたので

_____月_____日から登校を許可します。

年 月 日

医療機関住所

医療機関名

医師氏名

