

治癒証明書

年 組 番

氏 名

年 月 日 生

病名（○で囲んでください）

- ・百日咳
- ・流行性耳下腺炎
- ・咽頭結膜熱
- ・腸管出血性大腸菌（感染症）
- ・その他の伝染病
- ・麻しん
- ・風しん
- ・結核
- ・髄膜炎菌性髄膜炎
- ・水痘

病名（ ）

○出席停止期間

（令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日）

と証明いたします。

○上記疾病が「治癒」し、伝染の危険性がないと認めましたので、
令和 年 月 日から登校しても支障のないことを証明
いたします。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

智辯学園和歌山小学校長

長峯 宏明 様