

(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

疾 病 名

- ①百日咳
- ②麻しん
- ③流行性耳下腺炎
- ④風しん
- ⑤水痘
- ⑥咽頭結膜熱
- ⑦髄膜炎菌性髄膜炎
- ⑧腸管性出血性大腸菌感染症
- ⑨流行性角結膜炎
- ⑩急性出血性結膜炎

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。

住所（電話）

医療機関名

医 師 名



※市外医療機関の証明は自己負担です。