

登校許可証

令和 年 月 日

大谷中学校・高等学校
校長 萩原 英治 殿

氏名			
生年月日	平成 年 月 日		
中学・高校	年 組 番		

第一種	()		
第二種	インフルエンザ	風疹	百日咳
	水痘	麻疹	咽頭結膜熱
	結核	流行性耳下腺炎	髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	腸管出血性大腸菌感染症	流行性角結膜炎	
	急性出血性結膜炎		
	その他の伝染病 ()		

上記の生徒は、上記の学校伝染病の主要症状が消失し、 月 日からの
登校に支障がないものと認めます。

[月 日から 月 日までの安静加療する]

医療機関名	
医師名	印

[学校処理欄]

校長	教頭	教務部長	教務主任	学年主任	学級担任