登校許可証明書

愛知県立豊田南高等学校長殿

年　　組　　番

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　診断名

※該当項目に○をつけてください。該当項目がない場合は、その他の欄に理由を記入してください。

インフルエンザ（　　型）　百日咳　　麻しん　　流行性耳下腺炎　　風しん

水痘　　咽頭結膜熱　　新型コロナウイルス感染症

流行性角結膜炎　　急性出血性結膜炎

その他（　　）

上記の疾患は治療または感染の恐れがなくなりましたので、登校を許可します。

2　出席停止期間

令和　　年　　月　　日　～　　令和　　年　　月　　日

3　医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（自署）