

学校感染症治癒証明書

愛知県立丹羽高等学校

年 組 番 氏名

[病名] 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 結核

風疹 ・ 水痘 ・ 咽頭結膜熱 ・ 髄膜炎菌性髄膜炎

その他 ()

[療養期間] 令和 年 月 日～令和 年 月 日

[特記事項] _____

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____