**許 可 証 明 書**

登 校

出 勤

※不要な方を二重線で消す

専門学校静岡電子情報カレッジ

静岡福祉医療専門学校

校長　　中村　徹　　様

　学生　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日　生

病　名　　インフルエンザ（型名：　　、疑い、様疾患を含む）　百日咳

麻疹（はしか）　流行性耳下腺炎　風疹　水痘（みずぼうそう）

咽頭結膜炎　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　異型肺炎　感染性胃腸炎　ヘルパンギーナ

伝染性膿痂疹　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　該当病名を○で囲む

上記の者、頭書の疾病で平成　　年　　月　　日発症し、療養中のところ軽快し、解熱後二日経過したので、出勤・登校してもよいことを証明する。

平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　医師　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　（保護者にお願い）　この証明書はすみやかに学校へ提出してください。