登校
出勤　許可証明書

※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・昭和　　年　　月　　日　生

病　名

インフルエンザ（　　型）　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（　　）

該当病名を〇で囲む

上記の者、頭書の疾病で　　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。

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。