

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 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

(保護者にお願ひ) この証明書はすみやかに学校へ提出してください。