

登校許可証明書

浦和実業学園中学校
浦和実業学園高等学校
校長 岡田 慎一様

(○印を付けてください)

中学・普通科・商業科 年 組 番

氏名 _____

疾病名	1. インフルエンザ	2. 百日咳	3. 麻疹	4. 流行性耳下腺炎
	5. 風疹	6. 水痘	7. 咽頭結膜炎	8. 結核
	9. 流行性角結膜炎	10. マイコプラズマ感染症	11. 溶連菌感染症	
	12. 感染性胃腸炎(ウイルス性胃腸炎)		13. 新型コロナウイルス感染症	
	14. インフルエンザ・新型コロナウイルス感染の疑い(検査陰性)			
その他の 疾病				
出席停止 期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			

※検査陰性の者については、検査を受けた日から陰性が判明した日までを記載してください。

病院等の証明欄

他の生徒への感染のおそれがないと認められるため登校を許可します。

令和 年 月 日

住 所

医療機関名

医師名 _____ 印