

学校感染症治癒証明書（登校許可証）

東京学芸大学附属小金井小学校校長殿

第 学年 組 番 児童氏名

生年月日（西暦） 年 月 日生

児童（ ）は（ ）が治癒し、

且つ学校保健安全法の基準により、感染症予防の支障がないと医師から許可を得たので、登校します。

医療機関受診日： 年 月 日

出席停止期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

記載日 年 月 日

医療機関名

医療機関住所

保護者氏名