

学校感染症登校許可証明書

学校長 殿

下記の者、感染の恐れなく登校及び集団生活に差し支えないものと認める。

学校名・組・番号	日本大学鶴ヶ丘高等学校 年 組 番
生徒氏名	

病 名	
発病年月日	平成 年 月 日
登校許可年月日	平成 年 月 日
学校伝染病検査結果	()検査 陽 性 陰 性 <u>その他記載事項</u>

平成 年 月 日

医療機関所在地

医療機関名

医 師 名