

登校許可書

桐朋学園小学校 _____ 年 _____ 組 _____ 氏名

病 名					
	麻 疹		インフルエンザ		咽頭結膜熱
	風 疹		流行性耳下腺炎		急性出血性結膜炎
	水 痘		流行性角結膜炎		腸管出血性大腸菌感染症
	その他 ()				

上記の疾病は、全治（軽快）しましたので _____ 月 _____ 日より
登校して差し支えありません。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医 師 名 _____ 印

桐朋学園小学校長殿