

# 登校許可証

自由学園 学園長 殿

自由学園( )部( )科

学年 年 氏名

保護者氏名

※所属・氏名欄を記入し、医師にお渡してください。

下記の感染症に罹患したため、 年 月 日から治療中でしたが、  
学校保健安全法の定めにより、感染のおそれがないものと認め、  
年 月 日より登校することを許可します。

診断名

数字に○印を付けてください。

1. 百日咳
2. 麻疹
3. 流行性耳下腺炎
4. 風疹
5. 水痘
6. 咽頭結膜熱
7. 腸管出血性大腸菌感染症
8. 流行性角結膜炎
9. その他の感染症 ( )

年 月 日

医療機関名

医師名

印

202302