

# 治 癒 証 明 書

拓殖大学紅陵高等学校

学年・組 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

氏 名 \_\_\_\_\_

上記の者、下記の疾病で療養中のところ、現在、軽快し、他への感染のおそれもないと思われるので、登校してよいことを証明します。

記

## 疾患名（疑いも含む）

インフルエンザ ・ 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎  
風疹 ・ 水痘 ・ 咽頭結膜熱 ・ 結核  
腸管出血性大腸菌感染症 ・ 流行性角結膜炎  
急性出血性結膜炎 ・ その他の伝染病（ \_\_\_\_\_ ）

## 治療期間

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ～ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\* 学校生活での注意事項等

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

住所  
医療機関名  
医師名

印