

保護者様

国立市立国立第 学校長

【A】治癒証明書

- ・ この用紙は、医師による治癒証明が必要な学校感染症にお子さんが罹患した場合に使用するものです。
- ・ お子様が登校する際は、医師が記入した本紙を必ず持たせて登校させてください。

国立市立国立第 小・中 学校

年 組 児童・生徒氏名

※この枠内のみ、保護者の方がご記入ください。

診 断 名 (該当するものにチェックをつける)		提出 様式
☐ 百日咳	☐ 水痘（水ぼうそう）	【A】
☐ 麻疹（はしか）	☐ 咽頭結膜熱（プール熱）	
☐ 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	☐ 結核	
☐ 風疹（三日ばしか）	☐ 髄膜炎菌性髄膜炎	
☐ その他（ ）		

発症日	月 日 曜日
受診日	月 日 曜日

上記の疾病は全治(軽快)したため、令和 年 月 日から
登校して差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

学校長 殿

医療機関名

医 師 名

㊞