

治 癒 証 明 書

下記の生徒は、学校感染症と診断されていましたが、治癒しましたのでここに証明いたします。すでに、感染の恐れはありませんので、登校に関して差し支えありません。

記

沖縄県立豊見城高等学校

年 組 番 氏名 _____

病 名	麻疹 ・ 風疹 ・ 水痘 ・ 百日咳 ・ 咽頭結膜熱 流行性耳下炎 ・ 流行性角結膜炎 ・ 急性出血性結膜炎
	その他の学校感染症名 ()

出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
--------	---------------------

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名 _____