登校許可証明書

学校名　　専門学校千葉県自動車大学校

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する。

記

疾患名

・風疹　　・水痘　　・麻疹

・流行性耳下腺炎　　・咽頭結膜熱　　・百日咳

・その他の伝染病（　　）

治療期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日　まで　（　　日間）

※　学校生活での注意事項等

年　　月　　日

住　所

医療機関名

医　師　名　　印