様式８　高・中共通

四天王寺東高等学校
四天王寺東中学校
校長　様

証　　明　　書

高校・中学　　年　　組　　番

生徒名

感染症名	インフルエンザ・麻疹・流行性耳下腺炎・風疹・水痘 流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎 その他（　　）

上記○印の疾患は、感染の恐れがなくなったので登校可能で
あることを認めます。

出校停止期間　自　令和　　年　　月　　日
　　至　令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

医療機関

医　　師　　㊞

取得した個人情報については、安全かつ適正に管理致します。