※保健室に保存

校長	副校長	教頭	教務主任	養護教諭	担任

治 癒 証 明 書

（医療機関の証明書の添付可）

千葉県立松戸南高等学校

年　　組　　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１感 染 症 名

インフルエンザ（Ａ・Ｂ）　感染性胃腸炎　風疹　麻疹　水痘

流行性耳下腺炎　咽頭結膜熱　流行性角結膜炎　流行性出血性結膜炎

百日咳　溶連菌感染症　結核　腸管出血性大腸菌感染症

その他（　　）

２出席停止期間　令和　年　月　日～令和　年　月　日

上記疾患は感染するおそれがなくなったので登校は支障ないものと認めます。

令和　年　月　日

医療機関名

住　　所

医 師 名　　印