

主治医殿

千葉経済大学附属高等学校長  
佐久間勝彦

治癒証明書記入について（依頼）

本校生徒がお世話になり、ありがとうございました。お手数をおかけしますが、下記証明書にご記入いただき、生徒に持たせてくださいますようお願い申し上げます。

治癒証明書

千葉経済大学附属高等学校 氏名 \_\_\_\_\_

上記の者、下記疾患はほぼ治癒し、他に感染のおそれはなく通学に差し支えないものと認める。

疾患名（該当する疾患の□にチェック✓をお願いします）

- |                                   |                                   |                                |                             |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> インフルエンザ  | <input type="checkbox"/> 百日咳      | <input type="checkbox"/> 麻疹    | <input type="checkbox"/> 風疹 | <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎  |
| <input type="checkbox"/> 結核       | <input type="checkbox"/> 水痘       | <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 |                             | <input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎 |
| <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎  | <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 |                                |                             | <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎   |
| <input type="checkbox"/> その他の伝染病〔 |                                   |                                |                             | 〕                                 |

出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

令和 年 月 日から登校可能

備考

令和 年 月 日  
医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_ 印