

# 証明書

文理開成高等学校  
年 組

---

上記の者の、下記疾患はほぼ治癒し、他に感染の恐れなく、登校して差し支えないものとします。

## 記

疾患名 インフルエンザ 型 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎  
風しん 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎  
流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎  
その他の感染症 ( )

治療期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

---