

# 証 明 書

大阪府立今宮高等学校

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番  
名前 \_\_\_\_\_

- |                 |                  |
|-----------------|------------------|
| 1. インフルエンザ      | 2. 百日咳麻疹         |
| 3. 麻疹           | 4. 流行性耳下腺炎       |
| 5. 風疹           | 6. 水痘            |
| 7. 咽頭結膜熱        | 8. 結核            |
| 9. 流行性角結膜炎      | 10. 急性出血性結膜炎     |
| 11. 腸管出血性大腸菌感染症 | 12. その他( _____ ) |

上記疾患で

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 から \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日までの  
( \_\_\_\_\_ )日間、静養中であったが、主要症状が消退して、もはや感染のおそれがないものと認めます。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

医療機関名  
所在地  
医師名 \_\_\_\_\_

印