

治癒証明書

1. インフルエンザ（ 型）
2. 百日咳
3. 麻疹（はしか）
4. 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
5. 風疹（三日はしか）
6. 水痘（水ぼうそう）
7. 咽頭結膜熱（プール熱）
8. 結核
9. 髄膜炎菌性髄膜炎
10. 新型コロナウイルス感染症
11. その他（ ）

上記の疾病で出席停止となっておりましたが、治癒しました。

発症年月日：令和 年 月 日

治癒年月日：令和 年 月 日

医療機関名

茨城県立下館第二高等学校長 殿

年 組 生徒氏名

保護者氏名

印

※ 受診を証明するもの（領収書や薬袋）を添付してください。