

# 証 明 書

滋賀県立長浜北星高等学校・長浜北星高等養護学校長 様

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組

氏名 \_\_\_\_\_

[病 名]

百日咳                      麻疹                      流行性耳下腺炎

風 し ん                      水      痘                      咽頭結膜熱

|   |   |          |
|---|---|----------|
| 結 | 核 | 髓膜炎菌性髓膜炎 |
|---|---|----------|

その他の感染症（ ）

[感染の恐れのある期間]

令和                      年                      月                      日から

令和                      年                      月                      日まで

令和      年      月      日

医師氏名 印