

登校許可証明書

Atestado de Autorização de Ida à Escola

下記の疾患で療養中のところ、現在軽快し、他への感染のおそれはないと思われますので、下記のとおり登校を許可します。

Autorizo o retorno a escola do aluno abaixo, por estar em recuperação da enfermidade e atualmente apresenta um estado que não põe risco de contágio para outras pessoas.

記

1 対象児童生徒

Aluno:

学校	年	組	氏名
Nome da escola	Série	Turma	Nome do aluno

2 登校許可年月日

Data de autorização de retorno a escola:

年 月 日から登校可 (年 月 日から療養開始)

Autorização a partir de ____ ano ____ mês ____ dia
(____ ano ____ mês ____ dia que iniciou o tratamento)

3 疾患名

Doença:

インフルエンザ Gripe Influenza	百日咳 Coqueluche	麻疹 Sarampo	流行性耳下腺炎 Paratidite Epidêmica
風しん Rubéola	水痘 Catapora	咽頭結膜熱 Faringo Conjuntivite	結核 Tuberculose
			炎菌性髄膜炎 Meningite Fúngica
腸管出血性大腸菌感染症 Hemorragia Intestinal por Colobacilos	流行性角結膜炎 Conjuntivite Contagiosa	急性出血性結膜炎 Conjuntivite Aguda	
A群溶連菌感染症 Infecção por Streptococos do Grupo A	ウイルス性肝炎 Hepatite Viral	マイコプラズマ感染症 Doenças Contagiosas do Micoplasma	
感染性胃腸炎 Doenças Gastrointestinais Contagiosas	その他の感染症 () Outras doenças contagiosas		

年 月 日
Ano mês dia

医療機関名

Nome do Hospital

医師名

Assinatura do Médico

印

carimbo