

登校許可証明書

東葉高等学校 年 組 番 氏名

該当感染症に○

	百日咳		結核
	麻疹(はしか)		髄膜炎菌性髄膜炎
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)		腸管出血性大腸菌感染症
	風しん		流行性角結膜炎
	水痘(水ぼうそう)		急性出血性結膜炎
	咽頭結膜熱		溶連菌感染症
	その他 ( )		

その他：感染性胃腸炎(疑い含む)、コレラ、細菌性チフス、腸チフス、パラチフス、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、第1種感染症、新型コロナウイルス感染症、その他医師の認めるもの

上記感染症は軽快し、感染のおそれがないので、登校してよいことを証明します。

療養開始日 令和 年 月 日( )

登校可能日 令和 年 月 日( )から

令和 年 月 日 医療機関名

医師名 印

保護者の方へ

- ・ 上記疾患の場合、医療機関にこの用紙の記入を依頼してください。
- ・ 治癒し、登校再開する際は、『出席停止申請書』に、この用紙を添付して保健室に提出してください。
- ・ インフルエンザ罹患の場合は、『出席停止申請書』に『インフルエンザ証明書』を添付し提出してください。