感染症登校許可書

（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症除く）

学校長様

学校名　　兵庫県立明石高等学校

学年　　組　　番　　名前

該当する病名に☑をいれてください。

【病　名】

☐百日咳　　☐麻しん（はしか）

☐流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）　☐風しん　☐水痘

☐咽頭結膜熱（プール熱）　☐結核　☐流行性角結膜炎

☐腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26 等）　☐急性出血性結膜炎

☐髄膜炎菌性髄膜炎　☐その他の感染症（　　）

上記の者は、　　月　　日より登校可能です。

令和　　年　　月　　日

医院・病院名
または医師名

付記

保護者　様

1）学年・組・名前は保護者が記入してください。

2）この許可書は、医師の診断の後に、発行することを原則とします。

3）文書料が必要となる場合があります。

医療機関　様

1）病名は、医師によりチェック☑、または記入してください。

2）医療機関名または医師名を記入し、印は省略してください。

担任記入欄

出席停止期間　令和　　年　　月　　日（　　）～　令和　　年　　月　　日（　　）