

# 感染症登校許可書（インフルエンザ除く）

学校長あて

学校名 兵庫県立明石北高等学校

学年 組 氏名 (男・女)

病名	百日咳	麻疹	疹	流行性耳下腺炎
	風疹	水痘	痘	咽頭結膜熱
	結核	流行性角結膜炎		急性出血性結膜炎
	腸管出血性大腸菌感染症	髄膜炎菌性髄膜炎		
	その他 ( )			

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

付記

保護者様

- 1) 学年・組・氏名は保護者が記入します。
- 2) この許可書は、医師の診察の後に、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○印または記入してください。
- 2) 医院・病院名のみを記入し、印は省略してください。

【学校記入】 ※出席停止期間を担当が記入、支援システムへ入力後、教務へ提出して下さい。

出席停止期間：令和 年 月 日( )～令和 年 月 日( )

システム入力  
済  
(○で囲む)