

# 登校許可証明書

城北中学校

城北高等学校 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 氏名 \_\_\_\_\_

病名 (□に✓)

★第1種の感染症

- エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱 痘そう 南米出血熱 ペスト  
マールブルグ病 ラッサ熱 急性灰白髄炎 ジフテリア  
重症急性呼吸器症候群 中東呼吸器症候群 特定鳥インフルエンザ

★第2種の感染症

- インフルエンザ (特定鳥インフルエンザを除く) 百日咳 麻疹  
流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎

★第3種の感染症

- コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 腸チフス パラチフス  
流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎

★その他の感染症

- 溶連菌感染症 伝染性紅斑 手足口病 伝染性膿痂疹 ウイルス性肝炎  
マイコプラズマ感染症 感染性胃腸炎 その他 ( )

出席停止期間

平成 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( ) ~ 平成 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( )

上記の者、平成 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日より登校してさしつかえないことを証明する。

平成 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

医療機関名

医師名

印

連絡事項・注意事項などがありましたらご記入願います

--