

【感染症罹患報告書】

年 組 氏名

疾病名

インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹
 水痘 咽頭結膜熱(プール熱) 結核 腸管出血性大腸菌感染症
 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 溶連菌感染症
 ヘルパンギーナ マイコプラズマ感染症 髄膜炎菌性髄膜炎
 その他 ()

【登校許可証明書】

上記の者、感染の恐れがないと判断し、登校を許可します。

出席停止期間

20 年 月 日 () ~ 月 日 ()

登校許可

20 年 月 日 () より

20 年 月 日

医療機関所在地・名称・担当医師

切り取り線

【感染症罹患報告書】

年 組 氏名

疾病名

インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹
 水痘 咽頭結膜熱(プール熱) 結核 腸管出血性大腸菌感染症
 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 溶連菌感染症
 ヘルパンギーナ マイコプラズマ感染症 髄膜炎菌性髄膜炎
 その他 ()

【登校許可証明書】

上記の者、感染の恐れがないと判断し、登校を許可します。

出席停止期間

20 年 月 日 () ~ 月 日 ()

登校許可

20 年 月 日 () より

20 年 月 日

医療機関所在地・名称・担当医師