感染症登校(園)許可書

学校（園）長様

学校（園）名　　兵庫県立明石清水高等学校

学年　　組　　氏名　　（男・女）

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	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				
	そ　の　他　（　　）				

上記の者は　　月　　日より登校（園）可能です。

平成　　年　　月　　日

医院・病院名
または医師名

付記

保護者　様

1）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。

2）この許可書の作成費用は、医療機関により有料となる場合があります。

医療機関　様

1）学校（園）名・学年・組・氏名は、学校（園）の責任において記入し、保護者にお渡ししています。

2）病名は、医師により○印または記入してください。

3）医院・病院名または医師名のみを記入し、印は省略してください。