感染症登校許可書

学校長様

学校名　兵庫県立明石北高等学校

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	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。

平成　　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

※　出席停止期間を担任が記入し、教務へ提出してください。

出席停止期間

平成　　年　　月　　日（　　）～平成　　年　　月　　日（　　）