

学校感染症にかかる登校許可願

____年 ____組 ____番

生徒名 _____

病 名 _____

療養期間 令和 ____年 ____月 ____日 より 令和 ____年 ____月 ____日 まで

医師の診断を受け療養していましたが、予防上の支障がないと認められる状態になりましたので、登校の許可をお願いします。

令和 ____年 ____月 ____日

兵庫県立社高等学校長 様

保護者等名(自署) _____

※「お薬の説明書」(コピー可)等、感染したことが分かる書類を添付してください。
ただし、自宅での検査キットでは感染症の証明は認められません。
病院を受診し、医師の指示を受けてください。
(診断書等の医療機関に文書料が必要な書類はありません。)

主な学校感染症例

百日咳、麻しん、風しん、流行性耳下腺炎、水痘、咽頭結膜熱、結核、
新型コロナウイルス感染症、流行性角結膜炎、感染性胃腸炎、マイコプラズマ感染症

その他の感染症の場合は、医療機関でご確認ください。