

登校許可証

本庄第一高等学校 校長 殿

【保護者記入欄】

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

【医師記入欄】

上記の者は下記の感染症に罹患したことを証明します。

1. 疾患名（該当欄にレ点をつけてください）

《第1種》 []

《第2種》

インフルエンザ（ 型） 百日咳 麻疹 風しん 咽頭結膜熱
流行性耳下腺炎 水痘 髄膜炎菌性髄膜炎 結核

《第3種》

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
・その他の感染症
感染性胃腸炎（ノロウイルス感染症 ロタウイルス感染症） 手足口病
マイコプラズマ肺炎 溶連菌感染症 ウイルス性肝炎

[]

2. 出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

月 日より登校を許可します。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名 印