学校感染症　登校許可証

　沖縄県立南部農林高校　　　　　　　年　　　　　　　組　　　　　　　番　氏名

上記の生徒は、以下の疾病で通院加療し、現在は他への感染のおそれがないと

思われるので、登校してもよいことを証明する。

記

（　疾患名　）　あてはまる番号を○で囲んで下さい。

１．百日咳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２．麻疹　　　　　　　　　　　　　　　　　３．流行性耳下腺炎

　 ４．風疹　 ５．水痘　 ６．咽頭結膜炎

７．結核　 ８．髄膜炎菌性髄膜炎　 ９．コレラ

１０．細菌性赤痢　 １１．腸管出血性大腸菌感染症

１２．腸チフス、パラチフス 　１３．流行性角結膜炎　 １４．急性出血性結膜炎　１５．その他の感染症（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

( 出席停止期間　)　　令和　　　　年　　　　　月　　　　　日　　～　　令和　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

※学校生活での注意事項など※

令和　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日

医療機関名：

医 師 氏 名： 　印

※登校再開時にHR担任（または副担任、各学科職員）へ提出してください。
※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症の場合は別様式をご使用ください。