

登校許可書

菊川南陵高等学校長 様

生徒氏名

平成 年 月 日生

| 病名 | |
|-----|--|
| 第1種 | エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱 痘瘡 南米出血熱 ペスト マールブルグ熱 ラッサ熱 急性灰白髄炎 ジフテリア 重症急性呼吸器症候群 (SARS コロナウイルスに限る) 指定感染症または新型感染症 () |
| 第2種 | インフルエンザ (疑い・様疾患も含む) 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核 |
| 第3種 | コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の感染症 () |

療養期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

上記の疾病で療養中のところ軽快したので登校してよいことを証明する。

平成 年 月 日

医療機関名

住所

医師名 _____ 印