登校許可証明書

菊川南陵高等学校長　様

生徒氏名

平成　　年　　月　　日生

感染症名（該当するものを〇で囲む）	
第１種	エボラ出血熱　　クリミア・コンゴ出血熱　　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（病原体が SARS コロナウイルスであるものに限る） 鳥インフルエンザ（病原体がＡ型インフルエンザウイルスで、その血清亜型がＨ５Ｎ１であるものに限る）
第２種	インフルエンザ（鳥インフルエンザ（Ｈ５NI）を除く）　　百日咳 麻しん　　流行性耳下腺炎　　風しん　　水痘　　咽頭結膜熱 結核　　髄膜炎菌性髄膜炎
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（　　）

出席停止期間　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

上記の感染症により、治癒または感染させる恐れがなくなりましたので、登校してもよいことを証明します。

平成　　年　　月　　日

医療機関名
住　　所
医　師　名　　印