

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○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 (サーズ) 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 (H5N1) を除く) 百日咳 麻疹 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 令和 年 月 日 ~ 令和 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。

令和 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印