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（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、その血清亜型が H5N1 であるものに限る）
第２種	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　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