

保 護 者 様

感染症による出席停止について(お知らせ)

なお、登校される際は、下記の「登校許可証明書」に医療機関より証明をいただくか、医療機関から発行された「登校許可証明書」を学校に提出してください。

お忙しいところ申し訳ありませんが、現在かかっている疾病が治癒、または他の児童生徒にうつるおそれなくなりましたら、下記の登校許可証明書にご記入をお願いします。

登校許可証明書

加茂市立七谷中学校 年 組 氏名 さん

下記の疾病は、治癒または他の児童生徒にうつるおそれがないと認められますので、登校してもさしつかえありません。

1 病名 (該当する疾病の左枠に○をつけてください)

病 名		病 名		病 名	
	インフルエンザ		咽頭結膜熱		その他の感染症【病名を記入】 【 】
	百日咳		結 核		
	麻 疹		髄膜炎菌性髄膜炎		
	流行性耳下腺炎		流行性角結膜炎		
	風 疹		急性出血性結膜炎		
	水 痘		腸管出血性大腸菌感染症		

2 診 断 年 月 日 令和 年 月 日

3 登校しても良いと認められる年月日 令和 年 月 日

医療機関名

自