

登校許可書

滝川中学校高等学校長 宛

中学 ・ 高校 年 組 番 名前

【 病 名 】

百日咳	麻しん	流行性耳下腺炎
風しん	水 痘	咽頭結膜熱
その他 ()		

該当病名を○で囲んでください。

上記の者は 月 日より療養中でしたが、 月 日より登校可能です。

令和 年 月 日

医院・病院名

または医師名

(医師の捺印は省略します)

付記

保護者の皆様

この許可書は、学校保健安全法施行規則第十八条および第十九条に基づき、第二種感染症に罹患した生徒の登校に際して医師の診察により発行するものです。

登校に際しては、感染症に罹患した生徒が再度診察を受けた後、医師の指示に従ってください。

インフルエンザと新型コロナウイルス感染症 **以外**の学校感染症による出席停止の場合に使用ください。

また、第二感染症の中でも結核と髄膜炎菌性髄膜炎、および第三種感染症に指定されている流行性角結膜炎や腸管出血性大腸菌感染症などについては、登校にあたり別途医師の診断書・治癒証明が必要となります。

保護者 ⇒ 担任^印(コピー保管) ⇒ 学年保健係^印(入力) ⇒ 学年主任(保管)