登 校 許 可 証

目白研心 中 ・ 高　　年　　組　　番

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者、下記の疾病が軽快し、感染症の予防上支障がないと認め、登校を許可する。

なお、出席停止を必要とした期間は、下記の通りとする。

「出席停止期間」

20　　年　　月　　日（　　）～ 20　　年　　月　　日（　　）

※発熱による早退や、本許可証発行のための受診による遅刻も出席停止期間に含まれます

「疾病名」（該当する疾病の□欄にチェックをお願いします）

第一種	□エボラ出血熱	□クリミア・コンゴ出血熱	□痘そう	□ペスト
	□ジフテリア	□マールブルグ病	□急性灰白髄炎	□南米出血熱
	□ラッサ熱	□重症急性呼吸器症候群（SARS・MERS のみ）		
	□特定鳥インフルエンザ（H5N1、H7N9）		□新型コロナウィルス感染症	
第二種	□インフルエンザ	□百日咳	□麻疹（はしか）	□流行性耳下腺炎（おたふく）
	□風疹（3日ばしか）	□水痘（水ぼうそう）	□結核	□咽頭結膜熱（プール熱）
	□髄膜炎菌性髄膜炎			
第三種	□コレラ	□細菌性赤痢	□腸チフス	□腸管出血性大腸菌感染症
	□パラチフス	□流行性角結膜炎	□急性出血性結膜炎	□流行性嘔吐下痢症
	□溶連菌感染症	□手足口病	□伝染性紅斑	□マイコプラズマ感染症
	□その他の感染症（病名　　）			

「通信欄」（学校生活での注意事項などありましたらご記入ください）

20　　年　　月　　日

医療機関

医 師 名　　印

（保管保健室）