

登校許可証明書

相良高等学校長様

HRNO

生徒氏名

1. 病名（該当病名を○印を囲んでください）

第1種	エボラ出血熱 クリミア・ゴンゴ出血熱 痘そう ペスト マールブルグ病 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（SARSコロナウイルスに限る） 鳥インフルエンザ（インフルエンザウイルスA属H5N1に限る） 指定感染症または新型感染症（ ）
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 ※インフルエンザ・・・別紙『インフルエンザ罹患証明書』を使用してください。
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（ ）

2. 出席停止期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

3. その他指示事項

上記の者の病気は、感染するおそれなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます、

令和 年 月 日

医師名

印