

登校許可書の記入について（依頼）

学校において予防すべき感染症に罹患した下記の生徒について、登校に際して証明が必要になりますので、ご記入をお願い申し上げます。

登 校 許 可 書

中央大学高等学校

_____年 _____組 _____番

生徒氏名 _____

上記の生徒は、学校保健安全法に定める疾患が治癒、または他の生徒への感染のおそれがないと認められたので、登校を許可します。

【 出席停止期間：平成 _____年 _____月 _____日 ～ 平成 _____年 _____月 _____日 】

- 麻疹 (解熱した後 3 日を経過するまで)
- 風疹 (発疹が消失するまで)
- 水痘 (すべての発疹がかさぶたになるまで)
- 流行性耳下腺炎 (耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後 5 日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで)
- 百日咳 (特有の咳が消失するまで。または、5 日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで)
- インフルエンザ (発症翌日から 5 日を経過し、かつ解熱後 2 日を経過するまで)
- 咽頭結膜熱 (主要症状が消退した後 2 日を経過するまで)
- その他疾患名 [_____]

平成 _____年 _____月 _____日

医療機関名

住 所

医 師 名

印

以 上