

# 登校許可証

学校名 東京学館浦安高等学校

年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

上記の生徒は、以下の疾病で通院加療し、現在は他への感染のおそれがないと思われるので、登校してもよいことを証明する。

## 記

《疾患名》 記号を○で囲んでください。

- |                      |             |
|----------------------|-------------|
| A. 咽頭結膜熱             | B. 流行性耳下腺炎  |
| C. 結核                | D. 感染性胃腸炎   |
| E. 溶連菌感染症            | F. 髄膜炎菌性髄膜炎 |
| G. 風疹                | H. 水痘       |
| I. 百日咳               | J. 麻疹       |
| K. その他の感染症 ( _____ ) |             |

《登校停止期間》 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※学校生活での注意事項等

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

医 師 名 \_\_\_\_\_ 印

※登校再開時にHR担任へ提出してください。

※インフルエンザの場合は、別様式「インフルエンザ治癒報告書」をご使用ください。