## 学校感染症による出席停止届 (証明書)

	年	組	氏	名		
病名(該当するものを 1. インフルエンザ 4. 流行性耳下腺炎(ま 6. 水痘(水ぼうそう) 8. その他(	2. 1	百日咳		5.	麻疹(はし; 風疹(三日に 咽頭結膜熱	ばしか)
発症年月日				年	月	日
医師から許可された登校 医療機関電話番号:						
年月日						印
学校感染症(		出席組			[(証明:	書)
字 (	年	組	氏		(証明	書) 
	年 ○で囲ん 2. ī	<u>組</u> で下さ	氏(い)	名 3. 5.		か) ばしか)
病名(該当するものを 1. インフルエンザ 4. 流行性耳下腺炎(ま 6. 水痘(水ぼうそう)	年 ○で囲ん 2. ī	<u>組</u> で下さ	氏(い)	名 3. 5. 7.	麻疹(はし) 風疹(三日に 咽頭結膜熱	か) ばしか)
病名(該当するものを 1. インフルエンザ 4. 流行性耳下腺炎(ま 6. 水痘(水ぼうそう) 8. その他(	年 ○で囲ん 2. i ぶたふく) 開始日:_	組 で下さ	氏(い)	名 3. 5. 7. )	麻疹(はし) 風疹(三日) 咽頭結膜熱 月 日	か) ばしか) (プール熱)