

平成 年 月 日

年 組 氏名 保護者 様

学校法人静岡理科大学
静岡北高等学校
校長 廣住 雅人

出席停止及び登校許可証明書の提出について

学校教育活動を通じ、感染及び流行を広げる可能性が高い疾病の場合は、学校保健安全法により出席停止となります。病院受診の上、登校許可を得られましたら、下記の証明書に記入していただき、担任まで提出してください。

なお、証明された停止期間については欠席とみなしません。

<医療機関記入>

静岡北高等学校長 様

登校許可証明書

1 生徒氏名 _____

2 停止期間 _____ 月 日 ~ _____ 月 日

3 病 名 (該当欄に○をつけてください)

病名	該当欄	病名	該当欄	病名	該当欄
インフルエンザ (疑いも含む)		百日咳		麻疹 (はしか)	
		風疹		水痘 (水ぼうそう)	
流行性耳下腺炎		咽頭結膜熱 (プール熱)		結核	
腸管出血性大腸菌感染症		流行性角結膜炎		急性出血性結膜炎	
手足口病		溶連菌感染症		伝染性紅斑	
マイコプラズマ感染症		流行性嘔吐下痢症		その他 ()	

上記の生徒の疾病は、感染するおそれなくなったことを証明します。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名

