

※太枠内は、生徒または保護者が記入すること

中・高	年	組	番
生徒氏名			

桜美林中学校・高等学校 学校長殿

## 登校許可証

\*該当する感染症名をチェック☑してください。

百日咳	腸管出血性大腸菌感染症
麻疹（はしか）	流行性角結膜炎
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	急性出血性結膜炎
風疹（三日ばしか）	溶連菌感染症
水痘（水ぼうそう）	マイコプラズマ肺炎
咽頭結膜熱	流行性嘔吐下痢症
結核	その他（                      ）
髄膜炎菌性髄膜炎	

上記感染症のため加療しました。 治癒 または 感染のおそれがないと診断しましたので  
登校を許可いたします。

\*発症年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\*初診年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\*登校許可年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\*特記すべきこと： \_\_\_\_\_

《医療機関名》

担当医師：

