

(様式)

主治医 様

大阪府立阿武野高等学校

本校生徒 年 組 氏名

上記生徒より、学校保健安全法施行規則第18条における学校感染症に罹患したとの報告を受けました。つきましては、学校保健安全法第19条の規定に基づき出席停止の措置となりますので、お手数ですが、下の許可証にご記入の上、本人にお渡しくださいますようお願い申し上げます。

登校許可証（出席停止）

本校生徒 年 組 氏名

該当欄に○をご記入ください。

	インフルエンザ		喉頭結膜炎（プール熱）
	百日咳		結核
	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（三日はしか）		腸管出血性大腸菌群感染症
	水痘（みずぼうそう）		その他（ ）

上記の疾病により、平成 年 月 日より安静加療し、感染の予防止支障がなくなったため、平成 年 月 日から登校してよいと認めます。

平成 年 月 日

医療機関

所在地