主治医様

大阪府立佐野工科高等学校
定時制の課程

学校感染症に係る
登校に関する意見書について（依頼）

高診賜っております本校生徒の疾患について、ご多忙の折、大変恐縮ではございますが、下記の意見書に必要事項をご記入のうえ、生徒にお渡しくださいますようお願い申し上げます。

意見書（学校感染症について）

年　　組　　番　　氏名

第一種	【疾患名：　　】	
第二種 ※ ○をご記入ください。	インフルエンザ　※鳥インフルエンザ（H5N1 除く）	
	百日咳	
	麻しん（はしか）	
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	
	風しん	
	水痘（みずぼうそう）	
	咽頭結膜炎	
	結核	
	髄膜炎菌性髄膜炎	
第三種	【疾患名：　　】	

期間

上記疾患で感染のおそれがあり

平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日まで

自宅での療養を指示しました。

【その他の意見：　　】

平成　　年　　月　　日

医療機関

医師名　　印