

保護者様

大阪府立日根野高等学校長

登校許可に関する意見書について

お子様の今回の疾患につきまして、「学校において予防すべき感染症」の場合は出席停止になります。手続きには届け出が必要となりますので、下記の意見書を学校へご提出ください。

登校許可に関する意見書

年 組 番 生徒名

<傷病名>

- |              |                    |
|--------------|--------------------|
| 1. インフルエンザ   | 2. 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） |
| 3. 麻疹        | 4. 風疹              |
| 5. 水痘（水ぼうそう） | 6. 咽頭結膜熱           |
| 7. 流行性角結膜炎   | 8. 急性出血性結膜炎        |
| 9. 結核        | 10. 百日咳            |
| 11. その他（ ）   |                    |

<療養を必要とした期間>

年 月 日（ ）から  
年 月 日（ ）まで

<学校への連絡・注意事項等がありましたら、ご記入ください>

上記の通りです。

令和 年 月 日

医療機関名

担当医師名

印

\*届けはこの様式に限りません。

\*文書料は医療機関によって異なります。