

大阪府立四條畷高等学校

様 (年 組 番)

学校感染症等に係る登校に関する意見書

下記の疾病により、感染症予防上必要と認める期間の登校を控えてください。

1. 疾病名

- | | | |
|-----------|-----------------|----------------------|
| (1) 百日咳 | (2) 麻しん | (3) 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) |
| (4) 風しん | (5) 水痘 (みずぼうそう) | (6) 咽頭結膜熱 |
| (7) 結核 | (8) 髄膜炎菌性髄膜炎 | |
| (9) その他 (| |) |

2. 登校を控えることが必要な期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3. その他特記事項

令和 年 月 日

医療機関名

担当医師名

印