

# 感染性疾患出席停止・許可証明書

学年 組 氏名

---

## 病 名

- [第1種] 1. 第1種の感染症 ( )
- [第2種] 2. インフルエンザ (発熱日: 令和 年 月 日)
3. 百日咳 4. 麻疹 5. 流行性耳下腺炎
6. 風疹 7. 水痘 8. 咽頭結膜熱 9. 結核 10. 髄膜炎菌性髄膜炎
- [第3種] 11. 腸管出血性大腸菌感染症 12. 流行性角結膜炎 13. 急性出血性結膜炎
14. その他の感染症 ( )
- [その他] 15. 溶連菌感染症 16. 伝染性膿痂疹

上記の疾病のため 月 日 から出席を停止します。  
感染の恐れがなくなったので 月 日 から出席を許可します。

学 校 長  
幼稚園長 殿  
保育園長  
こども園長

令和 年 月 日

医師名 \_\_\_\_\_