

保護者各位

近畿大学附属豊岡高等学校・中学校  
校長 原 範 一

感染症罹患証明書について

インフルエンザ等の感染症に罹患した場合、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止となります。医療機関で診断を受けましたら、下記の『感染症罹患証明書』に証明を受け、必要事項を記入の上、担任にご提出ください。

<注意事項>

- 医師の指示に従ってください。
- 発症後7日間を経過しても体調が回復しない場合は、別途診断書を提出してください。

\*保護者記入欄

欠席し始めた日付	平成	年	月	日
再登校の日付	平成	年	月	日
( )年( )組( )番 生徒氏名： _____				
保護者名： _____ ⑧				

\*医療機関記入欄

<b>感染症罹患証明書</b>										
近畿大学附属豊岡高等学校・中学校長 様										
生徒氏名 _____										
1. 診断名	<input type="checkbox"/>	インフルエンザ	<input type="checkbox"/>	麻しん	<input type="checkbox"/>	風しん				
	<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎	<input type="checkbox"/>	水痘	<input type="checkbox"/>	百日咳	<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎		
	<input type="checkbox"/>	その他 ( _____ )								
2. 出席停止期間	<input type="checkbox"/>	平成	年	月	日	から	解熱後2日間			
	<input type="checkbox"/>	平成	年	月	日	から	平成	年	月	日まで
但し、今後病状が悪化した場合は、上記の限りではありません										
平成 年 月 日										
医療機関名 _____										公印