

川越東高等学校

学校長 様

(令和7年4月8日より)

登校許可証明書

年 組 番 生徒氏名

下記の病名について、出席停止期間の基準を経過したことをご報告致します。

記

学校保健安全法 第2種 感染症

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| ☐ インフルエンザ____型 | ☐ 流行性耳下腺炎 | ☐ 咽頭結膜熱 |
| ☐ 百日咳 | ☐ 麻疹 | ☐ 風疹 |
| ☐ 新型コロナウイルス感染症 | ☐ 結核 | ☐ 水痘 |
| ☐ | ☐ 髄膜炎菌性髄膜炎 | |

学校保健安全法 第3種 感染症

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ 流行性角結膜炎 | ☐ 急性出血性結膜炎 | ☐ 腸管出血性大腸菌感染 |
| ☐ コレラ | ☐ 細菌性赤痢 | ☐ 腸チフス・パラチフス |
| ☐ 感染性胃腸炎 | | |

発症日 令和 年 月 日

登校日 令和 年 月 日

受診した医療機関名

令和 年 月 日

保護者氏名

印