

# 登校許可証明書

中山学園高等学校  
校長 福井 誠 殿

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組\_\_\_\_\_番

氏名 \_\_\_\_\_

上記の者は、下記の○印の学校感染症が軽快し、かつ学校保健安全法の基準により、感染予防上支障がないと認めたので登校を許可します。

## 記

1. 麻疹（解熱した後3日を経過するまで）
2. 風疹（発疹が消失するまで）
3. 水痘（すべての発疹が痂皮下するまで）
4. 流行性耳下腺炎  
（耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が消発現した後5日間を経過し、全身状態が良好になるまで）
5. 百日咳  
（特有の咳が消失するまでまたは5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで）
6. 感染性眼疾患（医師において感染のおそれがないと認めるまで）
7. その他（ \_\_\_\_\_ ）

期 間      年      月      日    ～      年      月      日

住 所

電 話

医師名

印

記載日

令和

年

月

日