

主治医 様

三重県立上野高等学校
校長 東 則尚

平素は、本校生徒の健康管理にご尽力いただき、ありがとうございます。

本生徒は、学校感染症に罹患している恐れがあります。罹患している場合は、お手数ですが、以下の連絡用紙にご記入いただきますようお願い申し上げます。

学校感染症 罹患証明書

三重県立上野高等学校長 宛て

年 組 名前

学校感染症名

インフルエンザ()	百日咳	
麻疹	流行性耳下腺炎	風疹
水痘	咽頭結膜熱	結核
溶連菌感染症	感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症)	
その他 ()		

* 該当の感染症名に○印をお願いします。

上記の者について、学校感染症により 月 日から 月 日まで
出席停止が必要と認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

* 学校確認欄 担任 → 教務 → 校長 → 保健室