

主治医 様

三重県立上野高等学校  
校長 松井 慎治

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 席 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