

登校（園・保育所）許可証

氏名	:			
生年月日	:	年	月	日生
学年・組	:	年		組

第一種	疾患名（ ）		
第二種	1. インフルエンザ	2. 百日咳	3. 麻疹
	4. 流行性耳下腺炎	5. 風疹	6. 水痘
	7. 咽頭結膜熱（アデノウイルス感染症）	8. 結核	9. 髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	10. 腸管出血性大腸菌感染症	11. 流行性角結膜炎	12. 急性出血性結膜炎
	13. コレラ	14. 細菌性赤痢	15. 腸チフス
	16. パラチフス		
その他	17. 溶連菌感染症	18. ウイルス性肝炎	19. ヘルパンギーナ
	20. マイコプラズマ感染症	21. 感染性胃腸炎	22. 伝染性紅斑
	23. 手足口病	24. とびひ (伝染性膿痂疹)	25. その他の感染症 ()

() 月 () 日から登校（園・保育所）してよいと認めます。

平成 年 月 日

学校（園）長様
(保育所長)

医師：

印