

登 校 許 可 書

明治大学附属中野中学・高等学校
校 長 大 渡 正 士 殿

中学・高校 ____ 学年 ____ 組

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（はしか） (解熱後3日を経過するまで)
2. 風疹（三日ばしか） (発疹が消失するまで)
3. 水痘（水ぼうそう） (すべての発疹が痂皮化するまで)
4. 流行性耳下腺炎 (腫れが出た後5日を経過し、かつ
(おたふくかぜ) 全身状態が良好になるまで)
5. 百日咳 (特有の咳が消える、又は5日間の
抗菌性物質製剤による治療終了まで)
6. インフルエンザ (発症した後5日を経過し、かつ
解熱後2日を経過するまで)
7. その他 ()

期 間 月 日 ～ 月 日

平成 年 月 日

医療機関名

住 所

医師氏名

印

