

登校許可書

明治大学附属中野中学・高等学校 学校長殿

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（3日ばしか） (発疹が消失するまで)
3. 水痘（水ぼうそう） (すべての発疹が痂痂化するまで)
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. その他 ()

出席停止期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

住所

医師氏名

印