

# 感染症証明書

年 組 番 氏名

---

[病名] (○で囲んでください)

- 1 インフルエンザ ( 型 ・ 発熱日 令和 年 月 日 )  
(出席停止の期間：発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで)
- 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
- 8 結核
- 9 その他の感染症 ( )

上記の感染症のため

令和 年 月 日 から出席を停止することが適当と思われます。

感染の恐れがなくなったので

令和 年 月 日 から出席することが適当と思われます。

愛知県立大府高等学校長 殿

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

---