

担当医各位

明星学園高等学校  
校長 河住 貴夫

## 学校感染症による登校開始許可証明書について（ご依頼）

平素より、学校教育にご理解とご協力いただき厚く感謝申し上げます。

本校では学校保健安全法により学校感染症に罹った場合には出席停止等の措置を講じております。

つきましては、ご多忙のところお手数ですが以下にあります証明書にご記入くださいますようお願いいたします。

【医療機関記入欄】

### 登校開始許可証明書

年 組 番 生徒氏名 (氏名等を記入してから医療機関に持参してください)

当該生徒、下記の病名による感染のおそれがないため登校を許可する。

記

病名 \_\_\_\_\_

出席停止期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

令和 年 月 日

受診医療機関名

印

【保護者記入欄】

### 学校感染症による欠席届

上記のとおり学校感染症の診断を受けたため欠席しました。

欠席期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

【担任記入欄】 早退・遅刻がある場合は必ず記入し、記載内容を確認しサインする。

早退：( 月 日 ( ) 時間目～)

遅刻登校：( 月 日 ( ) 時間目～) 担任サイン

【提出先】 生徒→担任→保健室 令和元年年5月より施行