

知 立 市 立 小 中 学 校 長 殿

出 校 許 可 証 明 書

学 校 名

第 学 年 組

児 童 ・ 生 徒 氏 名 ()

平成・令和 年 月 日生

- 1 感染症名 第一種 エボラ出血熱、 クリミア・コンゴ出血熱、 痘そう
南米出血熱、 ペスト、 マールブルグ病、 ラッサ熱、
急性灰白髄炎、 ジフテリア、 重症急性呼吸器症候群
鳥インフルエンザ、 中東呼吸器症候群
- 第二種 インフルエンザ（鳥インフルエンザを除く）、 百日咳、
麻疹、 流行性耳下腺炎、 風しん、 水痘
咽頭結膜熱、 結核、 髄膜炎菌性髄膜炎
新型コロナウイルス感染症
- 第三種 コレラ、 細菌性赤痢、 腸管出血性大腸菌感染症
腸チフス、 パラチフス、 流行性角結膜炎
急性出血性結膜炎
その他の感染症 ()

2 出席停止期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記の者は、出校してもよいことを証明します。

年月日 令和 年 月 日

医 師 _____