

学校長 様

学校感染症に関する 意見書

大阪狭山市立東小学校

年 組

名 前

生年月日 年 月 日

疾病名

- |            |             |
|------------|-------------|
| 1. ウイルス性肝炎 | 6. 流行性耳下腺炎  |
| 2. 百日咳     | 7. 咽頭結膜熱    |
| 3. 水痘      | 8. 流行性角結膜炎  |
| 4. 麻疹      | 9. 溶蓮菌感染症   |
| 5. 風疹      | 10. その他 ( ) |

罹病期間 年 月 日 ~ 年 月 日

上記疾患の主要症状は消退し、年 月 日から登校可能と認めます。

年 月 日

医 師 住 所

名 前