

証 明 書

淳心学院中学校・高等学校 年 組 番 (氏名)

学校感染症の種類 *該当疾患に○印を付けてください。

第1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（SARS）、中東呼吸器症候群（MERS）及び特定鳥インフルエンザ
第2種	インフルエンザ（特定鳥インフルエンザ除く）、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症、結核及び髄膜炎菌性髄膜炎
第3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（ ）

出席停止期間 (自) 令和 年 月 日 ~ (至) 令和 年 月 日

登校後の注意 不要・要 ()

医療機関名 :

住所 :

医師名 :

登校日 令和 年 月 日

証明書提出日 令和 年 月 日

* 学校内回覧

担 任	保健室	教務部	校 長