

◎感染症に罹患した際は、この用紙をご利用下さい。(様式1)

生徒が記入

クラス番号 (4ケタ)		生徒 氏名	
----------------	--	----------	--

医療機関が記入

感染症治癒証明書	
1	生徒氏名 _____
2	病名 <u>インフルエンザ(型)・その他(_____)</u>
3	発症日(発熱などの症状が現れた日) 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
4	出席停止期間 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日より _____ 月 _____ 日まで
上記の病気が治癒しましたので、出校を許可します。	
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
医療機関の証明	
住 所	
医師名 _____ 印	

インフルエンザ限定

(様式2)

インフルエンザに限り、以下の証明書(申出書)で代替ができます。感染症治癒証明書は医療機関での証明が必要ですが、インフルエンザ治癒証明書(申出書)は保護者の方に作成していただけます。

感染症治癒証明書かインフルエンザ治癒証明書(申出書)のどちらかを登校時に提出してください。

裏面に添付書類を貼付して、保護者の方がご署名、捺印してください。

※添付書類：インフルエンザの罹患が確認できる書類(薬の説明書等)

(日付の記入されているものが必要)

◎罹患した際は、以下の用紙をご利用ください。

インフルエンザ治癒証明書(申出書)

愛知県立一宮工業高等学校長 殿

年 組 番 生徒氏名 _____

病 名 インフルエンザ(_____ 型) ←分かればご記入下さい。

医療機関名 (_____)

発症日(発熱などの症状が現れた日) 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)

欠席期間 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

インフルエンザが治癒したので、出校を許可してください。

医師からの出校許可 有 (○をつけてください。)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名

印

※添付書類：インフルエンザの罹患が確認できる書類(薬の説明書等)

(日付の記入されているものが必要)