

通学許可書

大阪 YMCA 国際専門学校
国際高等課程 国際学科

名前 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

下記の疾患に罹患したため、学校保健安全法施行規則に基づき療育を指示していましたが、感染のおそれがきわめて少なくなったので、 _____ 月 _____ 日以降の登校が可能であると判断しました。

第1種感染症 (_____)

第2種感染症 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎
 風疹 水痘 咽頭結膜熱
 結核 髄膜炎菌性髄膜炎

第3種感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎
 腸管出血性大腸菌感染症
 コレラ 細菌性赤痢
 腸チフス パラチフス

◆第3種その他の感染症 [①~⑤は、出席停止により感染拡大防止効果があるもの]

- ① A群溶結性連鎖球菌咽頭炎(溶連菌感染症)
- ② アデノウイルス感染症
- ③ 感染性胃腸炎
- ④ 急性細気管支炎(主としてRSウイルス感染によると考えられるもの)
- ⑤ マイコプラズマ肺炎
- ⑥ その他 (_____)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

診察医師(診察した医師に限る) _____