

学校（園）長 様

学校感染症に関する 意見書

大阪狭山市立 \_\_\_\_\_ 学校（園）

\_\_\_\_\_ 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（園）可能と認めます。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医 師 住 所

名 前