

学校（園）長 様

学校感染症に関する 意見書

大阪狭山市立第七小学校

年 組

氏 名

生 年 月 日 年 月 日

疾病名

- | | |
|----------------|------------|
| 1. インフルエンザ（ 型） | 7. 流行性耳下腺炎 |
| 2. ウイルス性肝炎 | 8. 咽頭結膜熱 |
| 3. 百日咳 | 9. 流行性角結膜炎 |
| 4. 水 痘 | 10. 溶蓮菌感染症 |
| 5. 麻 疹 | 11. その他（ ） |
| 6. 風 疹 | |

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

氏 名

印