

主治医様

大阪府立久米田高等学校長

意見書の発行についてのお願い（感染症について）

ご多忙の折り、誠に恐縮ですが、本校生徒の疾患について、下記の意見書にご記入の上、生徒又は保護者の方にお渡し下さいますようお願い致します。

大阪府立久米田高等学校長様

意見書

年 組 番 氏名

- <病名>
- | | |
|------------------|-------------|
| 1. インフルエンザ（ 型） | 2. 百日咳 |
| 3. 麻疹 | 4. 流行性耳下腺炎 |
| 5. 風疹 | 6. 水痘 |
| 7. 咽頭結膜熱 | 8. 結核 |
| 9. 腸管出血性大腸菌感染症 | 10. 流行性角結膜炎 |
| 11. 急性出血性結膜炎 | |
| 12. その他の感染性疾患（ ） | |

<療養期間> 年 月 日（ ）から
年 月 日（ ）まで

上記の通り療養中であったが、主要症状が消失し、感染のおそれがないものと認めます

<学校への連絡又は注意事項がありましたら、ご記入下さい>

令和 年 月 日

医療機関住所・名：

医師名：

印