

提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

町田市立鶴川中学校長 様

## 感染症報告および登校届

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 生徒氏名

保護者氏名 \_\_\_\_\_

●診断名 \_\_\_\_\_

発症日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

主な症状 発熱 ( \_\_\_\_\_ °C) 倦怠感 寒気 頭痛 咽頭痛 咳  
鼻水 鼻づまり 腹痛 下痢 その他 ( \_\_\_\_\_ )

●受診した医療機関名 \_\_\_\_\_

●休養期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

●登校許可日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) より登校

★以下の疾病につきましては、町田市医師会の作成した「登校許可証（医師が記入）」の提出が必要となります。複写式のためダウンロードはできませんので、学校から用紙をお渡しします。該当しない疾病（インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症、感染性胃腸炎等）の場合は、本用紙を保護者が記入し、登校日に提出してください。

### 登校許可証が必要な疾病（学校に用紙があります）

- |           |            |             |
|-----------|------------|-------------|
| 1 百日咳     | 5 水痘       | 9 流行性角結膜炎   |
| 2 麻疹      | 6 咽頭結膜熱    | 10 急性出血性結膜炎 |
| 3 流行性耳下腺炎 | 7 結核       | 11 溶連菌感染症   |
| 4 風疹      | 8 髄膜炎菌性髄膜炎 |             |