

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 | |