

感染症に罹患した場合、この用紙を保護者の方が記入し、医療機関を受診した際に発行される「領収書または薬剤明細書」(患者名・受診日・医療機関名の記載があるもの)のコピーを裏面に貼付の上、登校の際に担任へ出してください。出席停止扱いとします。

感染症罹患報告書

1. 生徒氏名 学科 (中・文・普・工) クラス(年 組) 氏名()

2. 欠席期間 令和 年 月 日 (早退 月 日) ~ 令和 年 月 日まで
※早退した場合、早退した日にちを()内に記載してください。

3. 診断名

4. 治療を受けた医療機関名

医療機関電話番号

5. 発症日 令和 年 月 日

6. 受診日 令和 年 月 日

7. 解熱日(発熱があった場合) 令和 年 月 日

8. 医師からの指示を詳しくお書きください。

医師により上記診断されたことを報告いたします。

令和 年 月 日

保護者署名

印