

りかん
学校感染症罹患報告書

愛知県立長久手高等学校長 殿

_____年_____組_____番 生徒氏名_____

下記の疾患に罹患し、療養・欠席しておりましたので報告いたします。

感 染 症 名 _____

出席停止の期間 _____月_____日 ～ _____月_____日

受 診 日 _____月_____日

医 療 機 関 名 _____

令和 _____年 _____月 _____日

保護者氏名_____ (印)

※ 保護者の方がご記入ください。

※ 「病院で処方された薬の説明書」(コピー可)を裏面に必ず添付してください。

処方薬の種類で感染症の罹患を確認します。

(ただし、考査中の欠席については、「考査欠席届」に添付する。)

《 報告書の流れ 》

