

感染症報告書

1 学年・組・出席番号・生徒氏名

年 組 番	氏名
-------	----

2 病名（どれか1つに○を付ける）と期間

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	その他（御記入ください）

_____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 まで上の診断を受け、

次の医療機関の指導の下、安静治療中だったことを報告します。

病院・医療機関名

3 保護者署名（自筆）

--

※ 次に出校するときに生徒に持たせてください。【提出先】生徒 → 担任 → 養護教諭

※ 定期考査を欠席する場合は、
この用紙とは別に、定期考査欠席届（領収書等の添付が必要）も御提出ください。