

令和 年 月 日

岐阜市立茜部小学校長 様

学校において予防すべき感染症への罹患報告書

このことについて、下記のとおり学校において予防すべき感染症に罹患しましたので、報告します。

記

児童生徒名	年 組 番 氏名：
保護者名	
病 名	
医療機関名	
医師に診断された日	年 月 日 ()
医師が指示した 欠席期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

※注意事項

- ・登校につきましては、医師の指示に従ってください。
- ・欠席状況が通常出席停止期間と異なる等の場合は、感染症への罹患を証明できるもの（調剤説明書のコピー等）を求めることもあります。