

令和 年 月 日

岐阜市立岐阜西中学校長 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 名前
保護者名	印
病 名	
医療機関名	
医師に診断された日	令和 年 月 日 ()
出席停止期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

注意事項

- ・学校感染症（インフルエンザ等）の場合は、従来通り受診を証明できるものを裏面に添付をしてください。尚、新型コロナウイルス感染症について、検査キットのみの判断であれば医療機関名にその旨を記入してください。
- ・医師の指示により、登校ができるようになりましたら、必要事項を記入して捺印し、なるべく早く担任までご提出ください

こちらに受診を証明できる書類を添付ください