

令和 年 月 日

岐阜市立合渡小学校長 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 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	令和 年 月 日 ( )
学校を欠席した期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

**この報告書をもって「出席停止」扱いとします。再登校時に学級担任へご提出ください。**

#### ※注意事項

- ・受診を証明できるもの（調剤説明書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの）を裏面に添付してください。（医師の証明は必要ありません。）
- ・登校につきましては、医師の指示に従ってください。

こちらに受診を証明できる書類を添付ください