

令和 年 月 日

岐阜市立白山小学校長 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 名前
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	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )

※注意事項

- ・医師の証明書を提出していただく必要はありません。ご家庭でご記入していただき、再登校時に学級担任へご提出いただきますようご協力をお願いします。
- ・登校につきましては、医師の指示に従ってください。