

年 月 日

岐阜市立明郷小学校長 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
保護者名	
病 名	
医療機関名	
医師に診断された日	年 月 日 ()
医師から指示された 出席停止期間 (学校を欠席した期間)	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

※注意事項

- ・登校については、医師の指示に従ってください。
出席停止となる感染症の種類と出席停止期間が載せてあります。参考にしてください。
- ・早退した日は出席停止期間（学校を欠席した機関）にいれないでください。