

年 月 日

岐阜市立三輪南小学校長 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	印
病 名	・インフルエンザ（ ）型 ・新型コロナウイルス感染症 ・その他（ ）
医療機関名	
医師に診断された日	年 月 日（ ）
学校を欠席した期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）

※注意事項

- ・ 受診を証明できるものを添付または裏面に貼り付けしてください。
(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)
- ・ 欠席期間や登校につきましては、必ず医師の指示に従ってください。