

令和 年 月 日

岐阜市立長森中学校長 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

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 生徒名 | 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 () |
| 医師から指示された 出席停止期間 (学校を欠席した期間) | 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () |

留意事項

- ・登校については、医師の指示に従ってください。
- ・早退した日は出席停止期間にいれないでください。