

令和 年 月 日

岐阜市立長森東小学校長 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 ()
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入れないでください。