岐阜市立長森南中学校長　　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
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	令和　　年　　月　　日（　　）～ 令和　　年　　月　　日（　　）

◎　登校につきましては、医師の指示に従ってください。