令和　　年　　月　　日

岐阜市立長良西小学校長　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。

1	児　童　名	年　組　　番　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
2	保 護 者 名	
3	病名または症状	
4	医療機関名	
5	医師に診断された日	令和　　年　　月　　日（　　）
6	学校を欠席した期間	令和　　年　　月　　日（　　）～ 令和　　年　　月　　日（　　）

※お願い

感染症に罹患した場合は、これまでとおり医師の指示を守り、感染の恐れのある期間は登校を控えていただきますようお願いします。登校につきましては、**医師の指示**に従ってください。