

※必要な場合にご使用ください。

令和 年 月 日

岐阜市立早田小学校長 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	
医療機関名	
医師に診断された日	年 月 日 ()
出席停止の期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

<注意事項>

- ・受診を証明できるもの（調剤説明書のコピー等で、患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの）を裏面に添付してください。
- ・再登校につきましては、必ず医師の指示に従ってください。

※新型コロナウイルス感染症に関する出席停止は、裏面に貼る書類は必要ありません。

受診を証明できるもの
コピー貼り付け箇所

※新型コロナウイルス感染症に関する場合は、添付の必要なし