

学校感染症についての報告書

北嶺中・高等学校
校長 谷地田 穰 様

過日、医療機関にて学校感染症に罹患したという診断を受けました。医療機関にて、必要な期間、出席停止をするように指示されましたので、下記の点について報告致します。

記

生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____

学校感染症の種類	
出席停止の期間	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受診医療機関名

保護者氏名 _____ 印 _____