

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	令和 _____年 _____月 _____日から 令和 _____年 _____月 _____日まで

令和 _____年 _____月 _____日

受診医療機関名

保護者氏名 _____ 印