

令和 年 月 日

岐阜県立岐阜農林高等学校長 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

生徒氏名	年 科 番 氏名
保護者氏名	
感染症名	
医療機関名	
医師に診断された日	年 月 日 ( )
出席停止期間 (医師から指示された期間)	年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで ※登校につきましては、医師の指示に従ってください。

### ※注意事項

保健室へ提出する際に、受診を証明できるもの(調剤説明書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記載されたもの)を添付してください。診断書は必要ありません。