

東京都立井草高等学校長様

感 染 症 に 関 す る 報 告 書

出席停止となる感染症と診断されましたが、治癒しましたので登校させます。

____年____組 生徒氏名_____

疾 患 名 _____

出席停止期間 令和____年____月____日（____） 第____限～

令和____年____月____日（____） 第____限

医療機関名 _____

主治医氏名 _____

罹患した感染症に関して、上記の通り報告します。

令和____年____月____日

保護者氏名_____ 印

《注》 医療機関の処方薬明細等の写しを裏面に添付してください。

* 必ず保護者が記入・押印してください。

* 病状等によっては、医師の治癒証明書を提出していただく場合があります。

* 出席停止については医療機関による判断が原則となります。万が一医療機関を受診できない場合は、自宅キットで陽性結果と分かる、かつ、その結果が本人のものであると分かる資料を添付してください。但し、新型コロナウイルス感染症、及びインフルエンザに限ります。

* 速やかに学級担任に提出して下さい。

担 任