

東京都立向丘高等学校長殿

## 学校感染症 罹患報告書

下記の感染症が治癒し、周囲への感染の恐れがなくなり、登校して差し支えないと医師に指示されましたので、登校を再開します。

記

1. 年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

2. 罹患感染症名 \_\_\_\_\_

3. 出席停止期間 令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

4. 特記事項 (何かありましたら、ご記入下さい。)

( \_\_\_\_\_ )

5. 受診した医療機関名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

以上

令和 年 月 日

保護者氏名 (自署) \_\_\_\_\_

\*保護者は、この用紙に必要な事項を記入し、登校の際、担任へ提出して下さい。

\*医療機関受診が証明できるものとして、日付入りの診察報酬明細書(写し)や薬剤情報提供文書の写し又はお薬手帳(写し)のいずれかを合わせて、ご提出下さい。

\*病状によっては、医師の治癒証明書等を提出して頂く場合がございます。

担任→保健室へ提出