

保護者 各位

福島高等学校長

学校感染症に関する罹患報告書について

学校における感染症対策について、日頃からご理解とご協力をいただきありがとうございます。学校において予防すべき疾病については、学校感染症として定められており、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止の取り扱いとなります。

つきましては、下記の「学校感染症に関する報告書」にご記入、押印の上、学級担任へご提出ください。

問合せ先
福島高等学校 保健室
電話 72-0049

----- キ リ ト リ セ ン -----

令和 年 月 日

福島高等学校長 殿

学校感染症に関する罹患報告書

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

1 期間

令和 年 月 日 () から 月 日 () まで

2 受診した医療機関名

3 診断名・指示事項等