

校長	副校長	教頭	カリキュラムG	担任

【生徒支援グループ 保健室保管】

受領日()

担任受領日()

神奈川県立藤沢総合高等学校長 宛

令和 年 月 日

学校感染症の届

以下の通り、主治医から学校感染症に罹患したとの診断を受け、出席停止を指示され療養しました。必要書類を添えて報告します。

生徒氏名	四桁No.	氏名
学校感染症名		
出席停止を指示された期間	令和 年 月 日()から	令和 年 月 日()まで _____ 日間
診察を受けた医療機関名	受診日:令和 年 月 日()	
添付書類	<input type="checkbox"/> 処方薬の説明書	<input type="checkbox"/> 医療機関の領収書 (薬の処方がなかった場合)
備考		

保護者氏名 _____ (自署)

提出期限は登校再開後1週間です(原則)。速やかにご提出願います。

校長	副校長	教頭	カリキュラムG	主任
書き方について				

【生徒支援グループ 保健室保管】

受領日()

担任受領日()

神奈川県立藤沢総合高等学校長 宛

担任に提出する日を記入

令和 年 月 日

学校感染症の届

以下の通り、主治医から学校感染症に罹患したとの診断を受け、出席停止を指示され療養しました。必要書類を添えて報告します。

生徒氏名	四桁No.	氏名
学校感染症名	<div style="border: 1px solid green; padding: 5px;"> ピンクの枠内部分を漏れないように、保護者の方がご記入ください。 </div>	
出席停止を指示された期間	令和 年 月 日()から	令和 年 月 日()まで _____ 日間
診察を受けた医療機関名	受診日:令和 年 月 日()	
添付書類	<input type="checkbox"/> 処方薬の説明書 <input type="checkbox"/> 医療機関の領収書 <div style="border: 1px solid green; padding: 5px;"> 添付書類に✓をつけ、この届と一緒に提出してください。(確認後、原本は担任からお返しします) </div>	
備考	<div style="border: 1px solid green; padding: 5px;"> 医師の指示等をご記入ください </div>	

保護者氏名 (自署)

提出期限は登校再開後 1 週間です(原則)。速やかにご提出願います。