

がっこうかんせんしょうほうこくしよ  
学校感染症報告書

かなら ほごしや かた きにゆう いりようきかん りようしゆうしよ しょほうせん など てんぶ  
必ず保護者の方がご記入ください。医療機関の領収書や処方箋のコピー等を添付

し、とうこうかいしご たんにん すみ ていしゅつ  
し、登校開始後、担任へ速やかにご提出ください。

じゅしん び れいわ ねん がつ にち  
受診日：令和 年 月 日 ( )

じゅしんいりようきかんめい  
受診医療機関名：

しんだんめい けっせき りゆう  
診断名（欠席の理由）：

けっせき きかん いし しじ う きかん  
欠席の期間（医師より指示を受けた期間）：

がっ 月 にち 日 ( ) ~ がっ 月 にち 日 ( )

ねん くみ ばん しめい  
年 組 番 氏名

ほごしやしめい  
保護者氏名

いん  
印