

校長	副校長	教頭	学習支援 G	生活支援 G	担任
				(保管)	

令和 年 月 日

神奈川県立横浜瀬谷高等学校長 殿

学校感染症報告書

年組番

生徒氏名

保護者氏名

(自署)

欠席の理由 (診断名)

出席停止期間

令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

診断を受けた医療機関名

受 診 日

令和 年 月 日 ()、 月 日 ()

※発症日、登校再開可能日(目安)

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
()	()	()	()	()	()	()	()	()	()

インフルエンザ

ここまで出席停止

※ただし3日目までに解熱していること

新型コロナウイルス感染症

ここまで出席停止

※ただし4日目までに軽快していること

※インフルエンザに罹患された場合

●解熱日

令和 年 月 日

●登校再開日

令和 年 月 日

※新型コロナウイルス感染症に罹患された場合

●症状軽快日

令和 年 月 日

●登校再開日

令和 年 月 日