

校長	教頭	教務部長	保健部長	養護教諭	学年主任	担任

インフルエンザ等の感染症に罹患した場合、学校保健安全法第9条の規定により、出席停止となります。医療機関で診断を受けましたら、下記の「学校感染症罹患届」に保護者により必要事項を記入の上、担任にご提出ください。

兵庫県立相生高等学校長 様

学校感染症罹患届

生徒名 _____ 年 組 番 名前 _____

下記の診断により、医師の指示に基づいて療養していたことを報告します。

診断名 _____

出席停止期間 令和 年 月 日 より
 令和 年 月 日 まで
 *期間は必ず医師に確認し指示に従ってください。

受診医療機関名 _____
 (受診日 : 令和 年 月 日)

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印

<注意事項>

- 医療機関を受診したことのわかるもの(コピー)を添付ください。
 (領収書や処方箋等の名前、受診年月日、医療機関名が記載されたもの)
- 診断書は必要ありません。
- 診断内容によっては、別途書類の記入を依頼することがあります。