

保護者各位

この届出書は、裏面の学校感染症にかかり出席停止した場合に使用するものです。
保護者の方がボールペン等で正確に記入・押印し学校へ提出して下さい。

小松市立

学校長 様

学校感染症の罹患届出書

年 組・氏名

医師より下記の学校感染症と診断され、休養を要したことを届け出ます。

診断名

休養期間 月 日 から 月 日 まで

※インフルエンザの場合は、以下も記入してください。

(A型 ・ B型 ・ 不明)

主な症状 (○で囲む)

発熱・鼻水・鼻づまり・のどの痛み・咳・体のだるさ

その他 ()

かかった

医療機関

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印