

学校感染症罹患報告書

下記の生徒は、学校感染症に罹患しました。出席の確認についてここに報告いたします。

記

沖縄県立南部商業高等学校

沖縄県立やえせ高等支援学校

年 組 番 氏名 _____

| | |
|-----|--|
| 病 名 | インフルエンザ・百日咳・麻疹・流行性耳下炎・風疹・水痘・咽頭結膜熱 新型コロナウイルス感染症・流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎 |
| | その他の学校感染症（ _____ ） |

| | | |
|------|---------------|----------------------------|
| 確認方法 | 医療機関名： _____ | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| | 検査キット等： _____ | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |

| | |
|------|---|
| 欠席期間 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
|------|---|

| | |
|------|--|
| 配慮事項 | |
| | |
| | |

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名