

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