

校長	副校長	教頭	養護教諭	担任

学校感染症罹患報告書

____年 ____月 ____日

札幌静修高等学校長様

____年 ____組 ____番 生徒氏名

保護者氏名 _____ 印

感染症名 _____

出席停止期間 ____月 ____日() ~ ____月 ____日()

医療機関名 _____

※ 保護者の方が必要事項を黒のボールペンで記入していただき、登校日に速やかに担任へ提出してください。

※ 医療機関で発行された本人氏名・日付が記載された「領収書」・「処方された薬の説明書」・「検査結果書」等(いずれか、写し可)を必ず裏面に添付して下さい。