

令和 年 月 日

京都府立農芸高等学校長 様

年 組 番

生徒氏名

保護者等氏名

受診報告書

このたび、学校で予防すべき感染症のため病院受診しましたので、下記のとおり報告します。

1	病 名	
2	受診医療機関	
3	受診日	令和 年 月 日
4	罹患期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
5	学校を休んだ期間	令和 年 月 日 限~令和 年 月 日 限
6	登校を許可された日	令和 年 月 日から登校可能
7	その他、主治医から指示されたことなど、学校に連絡すべきこと	

※必ず保護者等が記入して下さい。

※受診したことを証明できるもの(「医療費明細書」もしくは「領収書」、「調剤明細書」のコピー等)を添付して下さい。

※登校した日に担任へ提出し「公欠・忌引・出席停止の届け」の処理を行ってください。その際、担当者は保健部とします。