

# 学校感染症罹患届出書

(インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症)

年 月 日

京都府立嵯峨野高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者等氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

このたび下記のとおり医師から指示されましたので、届出書を提出します。

## 記

- 1 診 断 名  インフルエンザ ( \_\_\_\_\_ ) 型  
 新型コロナウイルス感染症

- 2 休 む よ う に \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
指示された期間

- 3 学校を休んだ期間 (早退した際はその日時から)

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 限から

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 限まで

- 4 登 校 日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 限から登校

\*受診したことを証明できるもの1通 (調剤明細書の写し、お薬情報の写し等)を添付してください。