

令和 年 月 日

感染症罹患報告書

敬愛大学八日市場高等学校長 様

\_\_\_\_\_  
学年

\_\_\_\_\_  
生徒氏名

\_\_\_\_\_  
保護者氏名

㊟

下記疾患により欠席しておりましたが、  
主治医より、令和 年 月 日よりの登校許可が出たこと  
を報告いたします。

記

疾患名 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

診 断 日 \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日

出校停止期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

\*添付書類 処方薬説明書㊟ ( 有 ・ 無 )