

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

保護者署名

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^写 (有 ・ 無)