罹患報告書

住 所					
氏 名				(年	組)
生年月日	年	月	日生		
病 名					
診断日	年	月	日		
医療機関名					
診察結果(※1)	年	月	日以阝	日以降は登校可能	

※1:病名と出席停止の期間の基準を別表でご確認いただき、医師から登校可能と指示された月日を、上記「診察結果」にご記入ください。

※2:「インフルエンザ」及び「新型コロナウイルス感染症」の場合のみ、次の「発症日(症状が出た日)」「解熱日(新型コロナウイルス感染症は、症状が軽快した日)」に月日をご記入ください。

(※ 2)

発症日	年	月	日	
解熱日 (症状軽快日)	年	月	日	
記入日	年	月	日	
保護者名(自署)				