

学校感染症発生届 (保護者記入)

【生徒氏名】 年 組 番 氏名

【病名】(診断名を○で囲む)

インフルエンザ 感染性胃腸炎(嘔吐下痢症) 麻疹(はしか) 百日咳
風疹(三日ばしか) 水痘(水ぼうそう) 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
咽頭結膜熱(プール熱) 溶連菌感染症 マイコプラズマ感染症 流行性角結膜炎
新型コロナウイルス感染症 その他()

【発症日】 令和 年 月 日()

【初診日】 令和 年 月 日()

【病院名】

【病院から登校禁止とされた期間】

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

【届出日(学校への連絡日)】 令和 年 月 日()

【保護者氏名】 印

【保護者の方へ】 診断書は必要ありません。 病院受診の証明となるような薬説明書等
(コピー可)を添付してください。大切な書類ですので、正確に記入をお願いいたします。

*学校記入欄(届出後、担任が記入・発議)

出席停止期間:令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

校長	教頭	教務主任	保健主事	養護教諭	学年主任	担任

保護者→担任→回覧→教務保管