

きにゅうれい 記入例

かながわけんりついでせはらこうとうがっこうちやうめて
神奈川県立伊勢原高等学校長 宛

てんせんよりしたぶぶんあかじにかしよ
点線より下の部分を赤字になっている箇所

すべてをきにゅうしてください。
全てを記入してください。

がっこうないとあつかせいしきしよるい
学校内で取り扱う正式な書類です。

きにゅうもななが
記入漏れの無いようにお願いします。

れいわ 8 ねん 4 がつ 10 にち
令和 8 年 4 月 10 日

がっこうかんせんしやうとどけ 学校感染症の届

いかとおしゅじい がっこうかんせんしやうりかん しんだんう しゅつせきていししじ
以下の通り、主治医から学校感染症に罹患したとの診断を受け、出席停止を指示
され療養しました。必要書類を添えて報告します。

せいとしめい 生徒氏名	1 ねん 8 くみ 2 ばん しめい 伊勢原 太郎 1 年 8 組 2 番 氏名 伊勢原 太郎
がっこうかんせんしやうめい 学校感染症名	新型コロナウイルス感染症
しゅつせきていし 出席停止を	れいわ 8 ねん 4 がつ 1 にち (水) から 令和 8 年 4 月 1 日 (水) から
しじ 指示された期間	れいわ 8 ねん 4 がつ 6 にち (月) まで 6 にちかん 令和 8 年 4 月 6 日 (月) まで 6 日間
しんさつう 診察を受けた	伊勢原クリニック
いりやうきかんめい 医療機関名	じゅしんびれいわ 8 ねん 4 がつ 1 にち (水) 受診日: 令和 8 年 4 月 1 日 (水)
てんがしよるい 添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> ちやうざいほうしやうめいさいしよ 調剤報酬明細書 <input type="checkbox"/> その他()
びこう 備考	

ほごしゃしめい 伊勢原 花子 (じしよ)
保護者氏名 伊勢原 花子 (自署)

ていしゅつぎげん どうこうさいかいご しゅうかん げんそく すみ ていしゅつねが
提出期限は登校再開後 1 週間です(原則)。速やかにご提出願います。