県立霧が丘高等学校長　殿

学校感染症報告書

令和　　年　　月　　日記入

年　　組　　番　生徒名　　保護者名　　印

１．診断名

２．発症日（発熱などの症状が出た日）

令和　　年　　月　　日（　　）

３．医師により診断された日

令和　　年　　月　　日（　　）

４．出席停止期間（上記疾患により遅刻・早退した日も含む）

令和　　年　　月　　日（　　）～　令和　　年　　月　　日（　　）

５．医師の許可のもと登校を再開した日

令和　　年　　月　　日（　　）

６．診断を受けた医療機関名

学校記入欄

担任　　→　　学務Ｇ　　→　　生活支援Ｇ