

学校感染症の届

(学校保健安全法施行規則第19条)

欠席の理由 (○をつける)	1、インフルエンザ 2、百日咳 3、麻しん（はしか） 4、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 5、風しん 6、水痘（みずぼうそう） 7、咽頭結膜熱（プール熱） 8、結核 9、髄膜炎菌性髄膜炎 10、新型コロナウイルス感染症 11、その他（ ）
療養期間 (土日祝を含む)	*上記の理由で早退した日も含みます。 令和 年 月 日～令和 年 月 日
身体症状の経過 医療機関等の指示 等	
受診した 医療機関 診断を受けた日	医療機関名) 電話番号)
	令和 年 月 日 ()

〈報告書の提出〉(○をつける) 生徒・保護者→担任(すぐ～るねっと(す)へ入力済)→保健室

県立舞岡高等学校長殿

令和 年 月 日

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

* この欠席届が提出されると、欠席した日が出席停止の扱いになります。

* 受診した証明となる書類(領収書・薬袋など)の提示を求めることができますので、1か月程度は保管をお願いします。

* ご不明な点は、保健室・養護教諭までお問い合わせください。