

令和 年 月 日

津久井浜高等学校長殿

感染症罹患状況報告書

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

出席できな かった理由 (診断名)	
登校しなかつ た期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (上記の理由で早退した日も含みます。)
診断を受け た医療機関	
受診した日	年 月 日、年 月 日 年 月 日 (合計 回)