

りかん 感染症罹患申告書

〔提出日〕 平成 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名 印

必要事項を記入の上、登校する際に担任に提出して下さい。

感染症名 _____

治療に要した期間 _____ 月 日 ~ _____ 月 日

登校可能となった日 _____ 月 日

※「病院で処方された薬の説明書」を裏面に必ず添付してください。(コピー可)
(処方薬の種類で感染症の罹患を確認します。)

愛知県立瀬戸西高等学校

※申告書の流れ

