

学校感染症罹患報告書

兵庫県立西宮今津高等学校

年次 組 番 生徒名

病名

(受診した医療機関名

)

上記の者は、

年 月 日から 年 月 日まで、頭書の

疾病により療養中のところ、予防上支障がないと認められる状態になったので、登校

してもよいことを報告します。

年 月 日

保護者名

※この報告書と医療機関にかかったお薬の説明書の写し等を添付して提出して下さい。