

【学校使用欄】

校長	教頭	教務主任	保健主事	養護教諭	学年主任	担任

保護者記入

学校感染症等に関する罹患届

茨城県立鬼怒商業高等学校長 殿

生徒氏名 _____ 年 組 番 _____

下記感染症により欠席しておりましたが、登校に支障がない状況まで治癒したことを報告いたします。

- 罹患感染症名
- インフルエンザ (_____ 型)
 - 水痘 (水ぼうそう)
 - 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
 - 風疹
 - 麻疹 (はしか)
 - 感染性胃腸炎
 - マイコプラズマ感染症
 - 溶連菌感染症
 - 新型コロナウイルス感染症
 - その他 (_____)

出席停止期間

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)

受診医療機関名 _____

学校への連絡事項等

(_____)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 (自署) _____

※受診を証明するもの (領収書と薬の説明書のコピー) 又は診断書を添付してください。