

# 学校感染症罹患申告書

〔提出日〕 令和 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

内に必要事項を記入の上、担任に提出してください。

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

\* 『処方された薬の説明書』を裏面に必ず添付してください。（写し可）

（処方薬の種類で罹患の確認をします。）

愛知県立旭野高等学校

## ※申告書の流れ

