

校長	教頭	教務	保健	担任

感染症罹患証明書

〔提出日〕 令和 年 月 日

_____ 年 組 番 氏名 _____

_____ 保護者氏名 _____

必要事項を記入の上、登校する際に担任へ提出して下さい。

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下さい。(コピー可)
(処方薬の種類で感染症の罹患を確認します。)

愛知県立瀬戸工科高等学校

※申告の流れ

