

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

※「検査結果」や「処方薬の説明書」など、受診及び罹患を確認できる資料を添付してください。

愛知県立瀬戸工科高等学校

※申告の流れ

