

令和 年 月 日

保護者 様

北海道釧路江南高等学校長 伊 藤 新一郎

感染症の報告について

お子さんの感染症については、病院を受診され、医師より学校に出席をしないように指示された場合に、指示された期間を自宅で療養されますようお願いいたします。

なお、保護者の方が下記の報告書に必要事項を記入し、担任に提出して下さい。
医師の署名は必要ありません。

き り と り

令和 年 月 日

北海道釧路江南高等学校長

伊 藤 新一郎 様

保護者名 _____ 印

感染症報告書

このことについて、下記の通り報告します。

<保護者記入欄>

1. _____ 年 組 氏名

2. 病名 _____

3. 自宅療養期間（医師に指示された期間）

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

4. 病院名