

保護者様

兵庫県立柏原高等学校長

学校において予防すべき感染症の罹患報告書について

標記の件につきまして、「学校において予防すべき感染症」とであると診断を受けた場合、学校保健安全法に基づき、出席停止の措置を講じます。

つきましては、下記の学校感染症罹患報告書と併せて調剤明細書等のコピーの提出をお願いします。

病名、期間等につきましては、受診された医療機関で指示されたものを保護者の方にてご記入ください。

学校感染症罹患報告書

兵庫県立柏原高等学校 年 組 名前

病 名	
受診した医療機関名	
自宅療養期間	年 月 日 ~ 年 月 日

※調剤明細書等のコピーを添付してください。

年 月 日

保護者名（自署）