

愛知県立一宮起工科高等学校長 殿

感染症に関わる報告書

・生徒氏名

_____年 _____組 _____番 _____氏名_____

・出席停止期間

令和 _____年 _____月 _____日より 令和 _____年 _____月 _____日まで

・出席停止の理由（該当する欄に、○印を付けてください。）

| ○印 | 病名 | 備考 |
|----|---|-------------------------------------|
| | インフルエンザ | 薬局等で出された「薬の説明書」の写しを添付してください。 |
| | その他の病名 () | 麻疹（はしか）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、水痘（水ぼうそう）など |
| | 新型コロナウイルス感染症（該当する□に✓を付けてください） <input type="checkbox"/> 感染した <input type="checkbox"/> 濃厚接触者となった <input type="checkbox"/> 濃厚接触者として自宅待機中に感染した | |

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____

保護者の方は、出席停止を終えて登校を再開する際に、この書類を学校に提出してください。