

# 学校感染症に関する報告書

奈良県立奈良東養護学校長 様

部 年 組 児童生徒氏名

記

診断名

令和 年 月 日、(医療機関名)

にて上記のように診断されました。

(登校再開日) 令和 年 月 日から登校します。

※「登校再開日」に関しては、学校保健法・医師の指示に従ってください。

[医師からの指示]

登校(出席)停止 ・ プール禁止 ・ その他( )

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

この報告書は、学校感染症の拡大を防止するためのものです。ご協力お願いいたします。