伝染病等報告書

正則学園高等学校

校長　斎　藤　　裕　殿

　　年　　組　　番　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

伝染病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出席停止期間　令和　　年　　月　　日　～令和　　年　　月　　日

上記の法定伝染病は、治癒いたしましたので登校を許可いたします。

令和　　年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（保護者へのお願い）

伝染病が治り、登校できるようになったら、医療機関よりこの報告書を発行して頂き、必ず学級担任に提出してください。

この報告書を提出することにより病停扱いとなり欠席扱いにはなりません。