学校感染症発生届出書

1．　生徒氏名　　高校　　年　　組　　番　氏名

2．　病　　名（病名を〇で囲む）

インフルエンザ	百日咳	麻しん（はしか）	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
風しん（三日ばしか）	水痘（水ぼうそう）	咽頭結膜熱（プール熱）	
流行性角結膜炎	感染性胃腸炎(嘔吐下痢症)	溶連菌感染症	マイコプラズマ肺炎
新型コロナウイルス感染症	その他（　　）		

3．　発症日　　令和　　年　　月　　日　（　　）

4．　初診日　　令和　　年　　月　　日　（　　）

5．　病院名

6．　病院から登校禁止とされた期間

自　令和　　年　　月　　日　（　　）

至　令和　　年　　月　　日　（　　）　（　　日間）

7．　届出日（学校への連絡日）　令和　　年　　月　　日　（　　）

8．　届出者（保護者氏名）　　印

＊保護者の方へお願い　大切な書類ですので、日付や病名、病院名など正確に記入してください。
なお、届出者の確認の押印もよろしくお願いします。

＊学校記入欄（届出の後、担任が記入・発議）

出席停止期間　自　令和　　年　　月　　日（　　）

至　令和　　年　　月　　日（　　）　（　　日間）

校長	副校長	教頭	教務主任	養護教諭	担任

保護者→担任→回覧→保健室保管