

年 組 番 氏名

学校感染症罹患申告書

保護者の方で必要事項を記入のうえ、担任に提出してください。

1 感染症名

2 出席停止期間 年 月 日 から
年 月 日 まで

3 医療機関名

年 月 日

保護者氏名

署名

※学校感染症等にかかった（疑いがある）ことを証明するものを裏面に添付してください。
(写し、写真可)

* 申告書の流れ



【学校記入欄】

担任署名	事務長署名	承認の可否	校長署名
		承認 否認	