

福井県立敦賀工業高等学校 学校長様

学校感染症罹患届出書

年 組 氏名

医師より下記の学校感染症と診断され、休養を要したことを届け出ます。

診断名

休養期間 月 日から 月 日まで

熱が出た日 月 日 熱が下がった日 月 日

かかった医療機関

令和 年 月 日

保護者氏名

印