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