

令和 年 月 日

笠松町立下羽栗小学校長 様

学校において予防すべき感染症の罹患報告書（インフルエンザ用）

下記のとおり、学校において予防すべき感染症に罹患しましたので、報告します。

記

児 童 生 徒 名	年 組 番 氏名
保 護 者 名	
病 名	インフルエンザ
医 療 機 関 名	
医師による診断日	令和 年 月 日 ()
欠 席 期 間	令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()

【留意事項】

- ・登校再開につきましては、医師の指示に従ってください。
- ・報告書は登校再開初日に学級担任に提出してください。