

# 感染症の届出

① 普通・商業 科 .....年.....組.....番

氏 名 : .....

② 病 名 : .....

③ 令和.....年.....月.....日 陽性 (医療機関・自宅での抗原検査キット等)

④ 療養期間 : 令和.....年.....月.....日 ～.....月.....日

⑤ 添付書類 (②の病名が判断できる下記のいずれか一つ以上の写し)

- ・医療機関または調剤薬局の領収証
- ・薬剤情報提供書 (お薬手帳など)
- ・診療明細書
- ・その他 ( )

⑥ 備考

( )

令和 .....年 .....月 .....日

保護者氏名 : .....印