

# 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