

広島市立広島工業高等学校長 様

学校感染症等治癒報告書（インフルエンザ以外）

次のとおり、医師から集団生活が可能との許可が出ましたので、報告します。

1	発症日： _____ 月 _____ 日（症状が出た日を記入してください。）
2	診断日： _____ 月 _____ 日
3	診断名： _____
4	受診先医療機関名： _____
5	再登校についての医師の指示事項等 〔 _____ 〕
6	医師の指示に基づき、 _____ 月 _____ 日から登校させます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名： _____
(生徒名 _____ 年 _____ 科 _____ 番 _____)