

# 感染症治癒報告書

この報告書は医療機関の方に記入していただいています

愛知県立猿投農林高等学校長 様

年 組 番

生徒氏名

1 診断名 該当項目に○をつけてください

第二種 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 風疹 ・ 水痘

咽頭結膜熱 ・ 結核 ・ 髄膜炎菌性髄膜炎

その他 ( )

2 出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記の疾病は治癒または感染の恐れがなくなったため、登校しても差し支えないものとする

令和 年 月 日

医療機関名・医師名

印省略