

インフルエンザ・コロナ治癒報告書

この報告書は保護者の方が記入してください

愛知県立猿投農林高等学校長 様

1 診断名 該当項目に○をつけてください

第二種 インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症

2 出席停止期間（医師に指示された期間を正しくご記入ください）

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 医療機関名

上記の疾病は治癒又は感染の恐れがなくなりましたので、報告します

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

(自署)

この報告書に併せて、検査結果もしくは薬剤情報（薬品名・効能等）が記載された書類、又はそのコピーを添付してください。

確認が済みましたら返却いたします。