

保護者様

愛知県立稲沢緑風館高等学校長

【感染症治癒報告書】

登校再開には、保護者が下記の報告書に記入し、生徒が担任に提出してください。

1 出席停止となった生徒氏名
年 組 番 氏名
2 出席停止となった感染症名（診断名）
3 出席停止期間（土曜日・日曜日・祝日・学校休業日も含む） ※感染症の出席停止期間を確認してください
令和 年 月 日（ ）曜日から
令和 年 月 日（ ）曜日まで
4 診断を受けた医療機関名
市
5 保護者名

※医療機関において治療を受けたことを証明する書類（診療明細書、領収書、処方された薬の説明の紙など、日付、医療機関および本人の氏名が記載されているもの）の添付をお願いします。（コピー可）