令和　　年　　月　　日

斑鳩町立斑鳩中学校
校長　清水敬史　様

学 校 感 染 症 届

この度　（医療機関名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　において、

次のような診断を受けましたので届け出ます。

１．　病名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．　安静加療機関（欠席期間）

令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

年　　組　　番

生徒氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

医療機関を受診後、ご家庭で記入の上、生徒登校時に学級担任へ提出してください。