

インフルエンザ、新型コロナウイルス、第三種その他の感染症用

この用紙は、保護者の方が記入し、登校の際にお子様に持たせてください。

令和____年____月____日

浦安市立舞浜小学校長 宛

____年 ____組 児童氏名

____保護者氏名

学校感染症治癒報告書

- 1 疾患名 () 新型コロナウイルス
() インフルエンザ (A ・ B)
() 第三種その他の感染症 (_____)

2 医療機関名 _____ (初診日 ____月 ____日)

3 発症日 ____月 ____日 ()

4 登校許可日 ____月 ____日 ()