

インフルエンザ、新型コロナウイルス、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

浦安市富岡小学校長 宛

____年 ____組 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)
 () 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 ()