

【令和8年4月7日より】

学校用

倉敷市立学校長 あて

## 罹 患 報 告 書

下記に記入し、学校へご提出ください。

※1:病名と出席停止期間の基準を別表でご確認いただき、医師から登校可能と指示された月日を、「診察結果」欄にご記入ください。

学年・組	□ 年 □ 組 □ 番
氏 名	倉敷 太郎
病 名	インフルエンザ
医療機関名	〇〇クリニック
診断日	年 月 日
発症日	年 月 日
診察結果(※1)	◎ 年 △ 月 〇〇 日から登校可能

検査キットによる自己検査で「新型コロナウイルス感染症」と判明し、受診しなかった場合は「診断日」及び「医療機関名」の記入は不要です。

記 入 日： 年 月 日

保護者名(自署)：