

【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

記 入 日： 年 月 日

保護者名（自署）：