

令和 年 月 日

主治医 様

京都市立紫野高等学校長

生徒の学校感染症治療について

ご多忙の折、誠に恐縮ですが、診察していただいております生徒の疾患について、下記の事項にご記入の上、生徒または保護者にお渡しくださいますようお願い申し上げます。

学校への報告書

京都市立紫野高等学校 年 組

生徒氏名 _____

【病名】

- | | | | |
|------------|------------|------------|-------|
| 1. 麻しん | 2. 風しん | 3. 百日咳 | 4. 水痘 |
| 5. 流行性耳下腺炎 | 6. 咽頭結膜熱 | 7. 流行性角結膜炎 | |
| 8. 感染性胃腸炎 | 9. その他 () | | |

【登校してはいけない期間】

月 日から 月 日まで

【学校への連絡、注意事項など】

令和 年 月 日

医師氏名 _____