

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 _____