

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. 麻疹	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. 結核
9. 髄膜炎菌性髄膜炎	10. 感染性胃腸炎	11. 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