

保護者様

福井県立科学技術高等学校

「感染性胃腸炎」と診断を受けた場合、学校保健安全法第19条の定めにより、学校における流行のまん延を防止するために、出席停止の措置をとることになっています。

つきましては、以下の「感染性胃腸炎罹患報告書」を登校再開後、速やかに担任に提出してください。

この報告書は、単位取得に係る出席日数の資料となる大切な書類です。必ず保護者の方がボールペンか万年筆でご記入ください。

## 感染性胃腸炎罹患報告書

福井県立科学技術高等学校 校長 様

次のとおり報告いたします。

- 1 生徒氏名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_
- 2 発症日（症状が出始めた日） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）  
\_\_\_\_\_
- 主な症状 \_\_\_\_\_
- 3 初受診日（最初に病院に行った日） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）  
\_\_\_\_\_
- 4 診断決定日（診断名が決まった日） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）  
\_\_\_\_\_
- 5 診断名 \_\_\_\_\_

医師の指導事項

- 6 医療機関名 \_\_\_\_\_
- 7 医師が登校を認めた日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）  
\_\_\_\_\_
- 8 登校再開（学校に行き始めた）日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）  
\_\_\_\_\_

以上、相違ありません。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

※ なお、薬剤情報提供書または検査結果用紙のコピーを裏にのりづけして提出してください。