ĖΠ

保護者の方へ

徳島県立徳島科学技術高等学校長

お子様の病気が学校において予防すべき感染症と疑われる場合、合併症を引き起こさないよう、 また、学校での大流行を未然に防ぐためにも、欠席ではなく出席停止の措置をとることになってお ります。

この度のお子様の疾病はこれが適応されますので、医師の診断を受けられ十分に療養された上、 医師の登校許可の指示に従ってください。

なお、登校の際は速やかに、下記の受診報告書に必要事項を記入の上、必要書類を添えて担任まで 御提出ください。

<添付の必要な書類>

医療機関を受診した日や処方された薬の証明ができるもの(診断名が証明できるもの)

- (例)・ 検査キットの写真または医療機関が発行した診療明細書等のコピー
 - ・ インフルエンザ薬の処方箋またはお薬手帳等のコピー【インフルエンザのみ】

受診報告書

					_		<u>HR</u>		番	氏名_				
<u>令和</u>	年		月	<u>日</u> に	- -,	〔症状〕							(のため,
〔医療	寮機関名	3) _.											_を受	診する。
〔診	断(名).	イ:	ノフル	ノエ	ンザ(A型	•	B型) •	新型	コロナ	ウイル	レス
上記榜	実患の#	こめ	, <u>令</u> 和	<u> </u>	年	月	日	から	>	月	日	までは	木養を	要し、
<u>令和</u>	年		月	<u>日</u> よ	: 1)	登校可	能と指	示さ	される) _o				
						令和	年		月	日				

校 長	回議	養護教諭印	学	校	(ホーノ	ムルーム担任)	記	入	欄	担任日	印
			上記理由により、下記の期間が出席停止扱いとなります。								
			令和	年	月	日 ~ 令和	年	月	日		
		月 日								月	日

保護者氏名