

保護者 様

徳島県立富岡東高等学校長

学校保健安全法施行規則第19条により、学校において予防すべき感染症（*1）と診断された場合は、出席停止の措置をとることになっています。お子様が治癒して登校できるようになってからの提出で結構です。受診した際に医師から指示を受けたことを保護者の方が記入してご提出ください。

（*1）学校において予防すべき感染症の一例：

インフルエンザ、麻疹（はしか）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、風疹、水痘（みずぼうそう）、新型コロナウイルス感染症、流行性角結膜炎、その他の感染症

----- 切 り 取 り 線 -----

令和 年 月 日

治 療 完 了 届

HR 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

印

1 診断名 _____

2 医療機関名 _____

3 治療期間

令和 年 月 日～令和 年 月 日

※受診した医療機関でもらった薬の説明書等のコピーを添付してください。