病状報告書

（出席停止にかかわる疾病について）

愛知県立天白高等学校長　様

提出年月日：令和　　年　　月　　日

このことについて、下記のとおり報告します。

<table>
<tr><td>生徒氏名</td><td colspan="2">年　　組　　番　　氏名</td></tr>
<tr><td>保護者氏名・印</td><td colspan="2">保護者氏名：　　㊞</td></tr>
<tr><td rowspan="3">診断名
（○をつける）</td><td></td><td>インフルエンザ</td></tr>
<tr><td></td><td>新型コロナウイルス感染症</td></tr>
<tr><td></td><td>その他（　　）</td></tr>
<tr><td>出席停止期間</td><td colspan="2">令和　　年　　月　　日　　曜日から
令和　　年　　月　　日　　曜日まで</td></tr>
<tr><td>医療機関名</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

担任印

＊注意＊

・医療機関による証明書は必要ありません。

・ボールペンで記入漏れのないように記入してください。

・登校可能になりましたら、速やかに担任へ提出してください。