

## 【罹患届】

- ・インフルエンザやコロナウイルスに罹患した場合、こちらの紙を1枚切り離して病院で書いていただき学校へ提出してください。
- ・罹患届を提出できない場合は、病院独自の罹患証明書、または検査結果（疾病名・陽性・検査日・氏名）が記載されている書類を学校へ提出してください。
- ・ご不明な点がございましたら、鹿屋中央高等学校 養護教諭 赤崎・中島までご連絡ください。

切り取り

学 校 感 染 症 罹 患				
人間科学科	コース第	学年	組	番
氏名				
疾病名				
家庭で療養を要する期間				
年	月	日	～	年 月 日
医療機関名				
医師名				印

学 校 感 染 症 罹 患				
人間科学科	コース第	学年	組	番
氏名				
疾病名				
家庭で療養を要する期間				
年	月	日	～	年 月 日
医療機関名				
医師名				印

学 校 感 染 症 罹 患				
人間科学科	コース第	学年	組	番
氏名				
疾病名				
家庭で療養を要する期間				
年	月	日	～	年 月 日
医療機関名				
医師名				印

学 校 感 染 症 罹 患				
人間科学科	コース第	学年	組	番
氏名				
疾病名				
家庭で療養を要する期間				
年	月	日	～	年 月 日
医療機関名				
医師名				印