

学校感染症による受診結果報告書

北海道大樹高等学校長 様

令和 年 月 日、病院名（ ）を受
診した結果、次のような指導を受けましたので報告します。

令和 年 月 日

年 組 氏名

保護者氏名 印

1. 病名：

2. 指導内容

出席停止期間	令和	年	月	日～	月	日まで
医師からの指導事項						