

校長	副校長	教頭	年次主任	担任	主務

令和 年 月 日

富山県立となみ野高等学校長 殿

住所  
医師  
氏名

学校において予防すべき感染症について（通知）

下記の者は、学校保健安全法施行規則第19条の基準に達したので、学校への出席はさしつかえないと認めます。

記

1 生徒氏名 H 番 氏名

2 病 名

3 初 診 令和 年 月 日

4 学校への出席日 令和 年 月 日 から

5 指示・指導事項