

(学校伝染病用)

年 月 日

受診依頼書

主治医様

大阪府立長尾高等学校
学 校 長

御多忙中、恐れ入りますが、下記生徒が本票を持参いたしました折には、よろしく御高診の程、お願い申し上げます。

尚、お手数をおかけしますが、下の『受診報告書』を御記入の上、生徒にお渡し下さいますよう、重ねてお願い申し上げます。

受診報告書

年 組 氏 名 _____

診察の結果、以下のとおり報告します。

診断名・・・ _____

出席停止期間

年 月 日 ～ 年 月 日

指示事項

☆ 特になし

☆ 学校生活上、特に配慮する点

☆ 体育活動について・・・ 全面禁止 ・ 部分参加 ・ 制限無し

(いずれかに○印をつけて下さい。)

☆ その他

年 月 日 医師氏名 _____

住所 _____