令和７年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　高等学校長　様

中学校名

校長名

**インフルエンザ等（新型・季節性）罹患（感染）者報告書**

下記の生徒は、インフルエンザ等（新型・季節性）に罹患（感染）しており、２月１０日から実施の入試日に受験することができませんので、

既に決定の対応措置に基づく配慮をお願いいたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　験　番　号 | 氏　　　　　　　名 | 診断書の有・無 |
|  |  | 有 ・ 無 |
|  |  | 有 ・ 無 |
|  |  | 有 ・ 無 |
|  |  | 有 ・ 無 |
|  |  | 有 ・ 無 |
| ※　診断書が必要な場合は、後日提出します。 |