

(様式2)

病院受診報告書

第57回全国中学校スキー大会 () 競技

報告日 令和2年 2月 日 ()

都道府県名		
生徒氏名	氏名	男・女 (才)
*生徒の場合 保護者名 ()	学校(学年)	(年)
	学校住所	〒 (電話 - -)
症状発生年月日	令和2年2月 日 () 午前・午後 時 分頃	
主な症状		
受診病院名		
診断結果	1、()と診断されました。 2、()の疑いがあると診断されました。 3、()の感染はありませんでした。 4、その他()	
医師からの指示事項等		
記載者	氏名	
	役職	
	宿泊場所	
	緊急連絡先	

提出 受診翌日、8:00までに大会事務局(村公民館内)