

# 教托育機構疑似群聚感染人數通報單

(東區衛生所傳真:2750483)

機關學校名稱：

嘉義市\_\_\_\_\_區

(西區衛生所傳真:2340420)

學校聯絡電話：

(教育處體健課:2715702 )

各班今日〈____年____月____日幼童/學童人數分析〉					
班級名稱	在籍人數	出席人數	請事假人數	請病假人數	備註

## 請假幼童/學童分析

班級名稱	姓名	症狀	發病日期	開始請假日期	通報日期	就診診所	是否參加課後留園班? 補習班?	家人有無類似症狀	聯絡電話

填表人：

單位主管：