

頭ジラミ処置済み報告書

部 年 組 児童・生徒氏名

年 月 日、(児童生徒氏名) の頭
を調べたところ、シラミおよびシラミの卵が見つかりました。

年 月 日、認可されたシャンプーを使用し、定められた通りに処置
いたしましたことを報告いたします。

さらに、8～10日後に再度認可されたシャンプーで再処置をすることを約束
いたします。また、身の回りの衛生状態を保ち、頻繁に同居家族の頭のチェックを行
うことを約束いたします。

年 月 日 保護者署名

*この報告書は、事務局に提出し、校長及び担任の確認を得てから教室に入室でき
ます。

校長確認印	担任確認印
年 月 日	年 月 日