

インフルエンザ報告書

() 部 () 年 () 組 児童生徒氏名 ()

1 インフルエンザ様症状により欠席し始めた日付 _____ 月 _____ 日から欠席

※早退した場合、その日は出席扱いとなります。朝から欠席をした日をご記入ください。

2 解熱した日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時頃

3 受診医療機関名 _____

4 医師から受けた学校生活上の注意事項・その他連絡事項等があればご記入ください。

()

上記のとおり報告します。

再出席の日付 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印