

保 護 者 様

インフルエンザにおける出席停止について

----- き り と り せ ん -----

インフルエンザ報告書

() 年 () 組 () 番 児童生徒氏名 ()

- 1 出席停止の期間 令和 年 月 日 ～ 月 日
- 2 解熱した日 月 日
- 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御記入ください。
()

上記のとおり報告します。 (再出席の日付) 令和 年 月 日

保護者署名