保護者　様　　インフルエンザにかかりましたら、主治医から指示された出席停止期間を守り、登校時に医師の証明書に代わり、下記事項に記入して担任まで提出してください。
この用紙は自宅に保管し、発症したときに使用してください。

鶴指小学校長

インフルエンザ発症報告

年　組	氏名

1　発　症　日　　月　　日
2　症　　状　　熱（　　℃～　　℃）その他（　　）
3　医療機関診察日　　月　　日
4　医療機関名　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
5　インフルエンザ簡易検査　　・した　（　・A 型　　・B 型　）
　　・していない（症状からインフルエンザと診断）
6　休むように指示された期間　　月　　日　～　　月　　日まで

以上報告します。　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

---------- キ　リ　ト　リ ----------

保護者　様　　インフルエンザにかかりましたら、主治医から指示された出席停止期間を守り、登校時に医師の証明書に代わり、下記事項に記入して担任まで提出してください。
この用紙は自宅に保管し、発症したときに使用してください。

鶴指小学校長

インフルエンザ発症報告

年　組	氏名

1　発　症　日　　月　　日
2　症　　状　　熱（　　℃～　　℃）その他（　　）
3　医療機関診察日　　月　　日
4　医療機関名　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
5　インフルエンザ簡易検査　　・した　（　・A 型　　・B 型　）
　　・していない（症状からインフルエンザと診断）
6　休むように指示された期間　　月　　日　～　　月　　日まで

以上報告します。　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿