

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。

若宮小学校長

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 (_____ °C ~ _____ °C) その他 (_____)
- 3 医療機関受診日 _____ 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 _____

印 _____

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。

若宮小学校長

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 (_____ °C ~ _____ °C) その他 (_____)
- 3 医療機関受診日 _____ 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 _____

印 _____