

インフルエンザ罹患届出書

令和 年 月 日

京都府立鴨沂高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者等氏名

このたび下記のとおり医師から指示されましたので、お届けします。

記

- 1 診 断 名 インフルエンザ () 型
- 2 休 む よ う に 令和 年 月 日 () 限から
指示された期間 令和 年 月 日 () 限まで
- 3 登 校 日 令和 年 月 日 () から登校可

*必ず保護者が記入してください。

*届けを提出する際、受診したことを証明できるもの1通(領収書の写し、調剤明細書の写し等)を添付してください。