

# インフルエンザ罹患届出書

令和 年 月 日

京都府立嵯峨野高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

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

\*受診したことを証明できるもの1通（調剤明細書の写し、お薬情報の写し等）を添付してください。