

# インフルエンザ欠席報告書

京都府立山城高等学校

インフルエンザについて、治療が終了し、また感染のおそれなくなりましたので、報告します。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

診断名	インフルエンザ ( ) 型
-----	---------------

受診した医療機関名

\_\_\_\_\_

学校を休んだ期間

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ( ) 限から

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ( ) 限まで

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※調剤明細書や領収書等（インフルエンザの検査を実施したこと、または、インフルエンザ治療薬名が記載されている書類）を裏面に貼付してください。

※再登校したらすぐ、この用紙を持ってまず保健室に来てください。