

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、また感染のおそれが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。