

## インフルエンザによる欠席届

(保健室記入欄)

NO. \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

大阪府立槻の木高等学校長 様

インフルエンザに感染しましたので報告いたします。 保護者名 \_\_\_\_\_ (自署)

1. 生徒名: \_\_\_\_\_ 年 組 番 名前

## 2. 感染の状況

・医療機関への受診日: \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日

・医療機関住所: \_\_\_\_\_

・医療機関名: \_\_\_\_\_

## 3. 症状等の経緯

(出席停止期間は、発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで)

①発症日(症状が出た日) \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日

②解熱日 \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日

③欠席した期間⇒受診時の「領収書」または「処方箋」の写しを添付のこと

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

学校記入欄

\_\_\_\_\_ 年 組 番 生徒名

## インフルエンザによる出席停止期間

\_\_\_\_\_ 令和 年 月 日( ) ~ 令和 年 月 日( )

(出席停止期間は、発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで)

	教頭	保健課長	担任
教務保管			