

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

保護者名 (自署) _____

疾患が治癒しましたので、下記の通り報告します。

記

1. 生徒名: 年 組 番 名前 _____

2. 疾患名: インフルエンザ

3. 欠席の期間(出席停止となる基準日)

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

欠席させましたが、感染の予防上支障がないと判断し、本日より登校させますので、ご連絡します。

④受診医療機関名: _____

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()

	教頭	保健課長	担任
教務保管			