

インフルエンザ罹患報告書

和歌山県立南紀高等学校長 様

(昼間・夜間) 年 組 番 氏名

() 月 () 日に () 病院・医院で

インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 疑い) と診断され、

() 月 () 日 ～ () 月 () 日まで学校を休むよう

医師から指示を受けました。

登校前にチェックしてください

発症した後 5 日を経過していますか	
解熱した後 2 日を経過していますか	

(両方にチェックが入った場合は、登校可能です)

令和 年 月 日

保護者氏名

④

※添付書類として、診療明細書または処方薬説明書等のコピーを提出してください。