

インフルエンザ治癒報告書

和歌山県立田辺中学校校長 あて

年 組 番 生徒氏名

() 月 () 日に () 病院・医院で

インフルエンザ・インフルエンザ様かぜ症状と診断され、

() 月 () 日 ~ () 月 () 日まで学校を休むよう

医師より指示を受けました。

※ 参考までに症状やインフルエンザの型等をお聞かせください。

[]

令和 年 月 日

保護者名 _____ ㊞

※添付書類として、診療明細書あるいは処方薬説明書のコピーを提出してください。