

インフルエンザによる欠席届

年 組 は

月 日 医院(病院)で

インフルエンザ(型)・インフルエンザ様かぜと診断され、

月 日 から 月 日まで

欠席しましたので 連絡します。

参考までに症状をお聞かせください。

最高の熱はどれくらい? 度 分

発熱期間 日 ~ 日

その他症状は?(頭痛 咳 鼻汁 吐き気 下痢 等)

和歌山大学教育学部附属小学校長宛

令和 年 月 日

保護者名

印

※ 医療機関でインフルエンザ或いはインフルエンザ様風邪と診断された場合、法で定められた出席停止期間が明けて登校する際に、この書類を学校に提出してください。