インフルエンザによる出席停止報告書

九十九里町立片貝小学校長　宛

＿＿年＿＿組　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の児童は、疾患が治癒し、出席停止の期間（発症後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過するまで）を過ぎましたので、

＿＿＿＿月＿＿＿＿日より登校させます。

記

1　疾　患　名　　イ　ン　フ　ル　エ　ン　ザ

2　発症した日　　令和＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

3　診断を受けた日　　令和＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

4　解熱した日　　令和＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

5　診断を受けた病院・医院名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞