

通 知 書

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

インフルエンザが治癒し、出席停止期間（発症後5日間、かつ、解熱後48時間）を過ぎましたので、

_____月 _____日より、登校させます。

記

第 _____ 学年 _____ 組 生徒氏名 _____

○発症した日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

○診断を受けた日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

○解熱した日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ 午前 ・ 午後 ） _____ 時

○受診医療機関名 _____