

兵庫県立生野高等学校長 様

インフルエンザ罹患報告書

保護者記入欄

_____年 _____組 _____番 _____生徒氏名

病 名 : _____インフルエンザ(_____) 型

上記により、

令和 _____年 _____月 _____日 から 令和 _____年 _____月 _____日まで

受診した医療機関(_____)にて出席停止と

診断されましたので報告いたします。

なお、 _____月 _____日から登校を許可されましたので登校します。

令和 _____年 _____月 _____日

保護者氏名 _____ 印

* 医療機関受診の領収書のコピー、薬の説明書、薬袋のいずれかを添付してください。