

インフルエンザによる出席停止報告書

(保護者記入用)

1. 生徒名 (中学・高校) 年 組 番 名前 _____

2. 出席停止理由 (病名) インフルエンザ (_____ 型) _____

3. 出席停止期間 年 月 日 ~ 年 月 日 _____

4. 登校可能日 年 月 日 _____

5. 医療機関名 _____ (受診日 年 月 日) _____

上記期間自宅療養しておりましたことをご報告いたします。

_____ 年 月 日

保護者名 _____ 印 _____

※ この報告書は保護者の方がご記入ください。医療機関で書いてもらう必要はありません。

※ 登校の際に、担任へご提出ください。

(中学・高校) 年 組 番 名前

治癒後、登校の際に出席停止報告書を保護者の方が記入し、インフルエンザによる受診がわかる内容が明記された医療機関・調剤薬局等の発行書類（領収書・明細書・処方箋が記載されたもの等）のコピーを添付して担任へご提出ください。

【医療機関・調剤薬局等発行書類 添付欄】