

日本文理高等学校長 様

インフルエンザによる出席停止報告書

このことについて以下のとおり報告します。

1 氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 氏名 _____

2 出席停止の期間

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで。

3 発症した日 _____ 月 _____ 日

4 出席停止期間 _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日まで

5 医療機関名 _____ 医 院 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 保護者名 _____