

インフルエンザ罹患報告書

和歌山県立向陽高等学校

年 組 番 氏名 _____

令和 年 月 日 _____ 医院（病院）で

インフルエンザと診断され、

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

自宅等で療養しましたので、報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

.....

参考までにお知らせください。

- ①インフルエンザの型は（ ）型
- ②インフルエンザの予防接種は受けましたか。（受けた・受けていない）
- ③解熱した日は、いつですか。（令和 年 月 日）
- ④出席停止期間に関する医師からの指示事項

*医療機関を受診した際は、領収書又は処方された薬名が分かるもののコピーを裏面に貼付して提出してください。