

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 印

.....

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

＊診察を受けた際の領収書又は処方された薬の名前が分かるものをコピーして貼付してください。
（原本を提出されても返却できませんので、ご注意ください。）