

# インフルエンザによる欠席届

年 組 氏名 \_\_\_\_\_ は

月 日 \_\_\_\_\_ 医院(病院)で

インフルエンザ・インフルエンザ様かぜと診断され、

月 日 ~ 月 日まで

欠席しましたのでお届けします。

参考までに症状をお聞かせください。

[ \_\_\_\_\_ ]

吹上小学校長 様

令和 年 月 日

保護者名

印