

# 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

(休養日 月 日 ~ 月 日、但し土・日曜日を含む)

お届けします。

\*参考までに症状をお聞かせください。

河北中学校長様

平成 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印