インフルエンザによる欠席届

年　　組　児童名　　は

月　　日に　　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。

【くわしく症状等をお聞かせください】

【参考に以下もお聞かせください】

＊　インフルエンザの型（　　）型

＊　最高体温（　　）℃

＊　インフルエンザの予防接種を（　受けた　・　受けていない　）

和歌山市立直川小学校長　宛

令和　　年　　月　　日

保護者名　　印