インフルエンザによる欠席届

(　　)年(　　)組　氏名(　　)は

(　　)月(　　)日に(　　)医院(病院)で

インフルエンザまたは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。

【あてはまるものに○または必要事項をご記入ください。】

※発症した日【　　月　　日】　→　その５日後【　　月　　日】・・・・A

熱が下がった日【　　月　　日】　→　その２日後【　　月　　日】・・・B

登校してもいい日は、ABのどちらかのおそい方の翌日【　　月　　日】

・インフルエンザの型は？〈　A型・B型・わからない　〉

・予防接種は？　〈　した・しない　〉

・最高体温は？　〈　　℃　〉

・症状は？　〈　頭痛・関節痛・腹痛・下痢・嘔吐・鼻汁・鼻づまり・咳・その他　〉

↓

〈　　〉

和歌山市立小倉小学校長あて

平成　　年　　月　　日

保護者氏名　　印