インフルエンザによる欠席届

組　　氏名　　　　　　　　　　は

月　　　　日　　　　　　　　　医院（病院）で

インフルエンザ（　型）・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。

岡山幼稚園長宛

令和　　年　　月　　日

保護者名　　　　　　　　　印