

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。

和歌山市立岡崎小学校長

平成 ____年 ____月 ____日

保護者名

印