

兵庫県立浜坂高等学校長 様

インフルエンザ罹患報告書

保護者記入欄

年 組 番 生徒氏名

病 名 インフルエンザ (型)

上記の学校感染症で

平成 年 月 日 () ~ 月 日 () まで

医療機関 () にて出席停止と診断されましたの

で報告いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 印

医師の証明欄

医師のサイン