

兵庫県立姫路工業高等学校長様

インフルエンザ出席停止期間届（保護者記入）

医師より「インフルエンザ」と診断を受けましたので、出席停止期間を届け出ます。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_科 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 生徒氏名

出席停止期間 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）～ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）

〔出席停止期間参考資料〕

1	受診した医療機関名	
2	インフルエンザと診断された日	_____年 _____月 _____日（ ）
3	発症した日	_____年 _____月 _____日（ ）
4	熱がさがった日	_____年 _____月 _____日（ ）

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日(届出日)

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

医療機関にて、インフルエンザの診断を受けたと分かる書類の写しを添付してください。  
(生徒の名前の記載された薬剤の説明書や診療の説明書等)