

インフルエンザ罹患届

令和 年 月 日

県立姫路南高等学校長 様

第 学年 組 番

生 徒 名

保 護 者 名

下記の期間、インフルエンザに罹患しており登校できませんでしたので、お届けします。

期 間 月 日（ ）から 月 日（ ）まで

病 名 インフルエンザ（ ）型

受診医療機関名 _____

※罹患の事実を示すもの（インフルエンザ検査結果や処方箋の写し等）を

添付してください。

（参考）学校保健安全法施行規則第19条において、インフルエンザにあっては、発症した後

5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで出席停止とすることになっています。