

東京実業高等学校
校長 田中 清江 殿

インフルエンザ罹患による欠席届

科 年 組 番

生徒氏名

インフルエンザウイルス（A・B）罹患により、欠席いたしましたのでお届けいたします。

・（A・B）どちらかに○印を付けて下さい。

※医療機関から「感染を証明する書類」や「登校許可書」を作成して頂く必要はありません。

インフルエンザ罹患が確認できる（医療機関領収書等・調剤明細書）のコピーを貼付します。

下記の医療機関よりインフルエンザの診断を受けました。

（医療機関名）

（医師名）

（電話番号）

- * インフルエンザの出席停止期間（学校保健法）
インフルエンザを発症した日を0(ゼロ)日目として5日
（出校停止）を経過し、かつ、解熱後、2日を経過する
まで自宅療養とします。

インフルエンザ感染症に罹患した

発症日 年 月 日

症状が治まった日 年 月 日

欠席期間 年 月 日 から 年 月 日

年 月 日

保護者名

印