


様式1（インフルエンザ・保護者記入用）

【インフルエンザ治癒報告書】

- 1 学校名 茨城県立竹園高等学校
- 2 生徒氏名 学年 組 番 氏名
- 3 医師の指示事項

- (1) 感染症名 インフルエンザ
- (2) 発症年月日 令和 年 月 日
- (3) 登校可能年月日 令和 年 月 日

※出席停止の期間は、38℃以上の高熱や頭痛、筋肉痛、関節痛、全身の倦怠感などの症状があり、医療機関で「インフルエンザ」と診断された日から医師の指示により連続して欠席した日までを記入してください。

- 4 記入年月日 令和 年 月 日
- 5 保護者氏名 
- 6 医療機関受診日が確認できる書面の写（医療機関の領収書、服薬の説明書など）を添付