

さいたま市立本太中学校長 様

治 癒 報 告 書（インフルエンザ）

年 組 番 氏名					
疾 病 名 インフルエンザ（ 型 ）					
出席停止期間	発症した日 0 日目	／	※ 発症日と登校可能日を医師に確認 のうえ、御記入ください。		
	1 日目	／			
	2 日目	／			
	3 日目	／			
	4 日目	／			
	5 日目	／			
	6 日目	A ／		B ／	
	AとBで<u>遅い方</u>の日付は C ／				
	Cに入る日付が登校可能日となります。				
	熱が下がった日 0 日目				
1 日目					
2 日目					
3 日目					
医療機関名					
上記のとおり報告いたします。					
令和 年 月 日					
保護者名					