



(様式2)

## インフルエンザ罹患報告書

診断された病名 (AまたはBを記入。型が不明の場合は記入不要)	インフルエンザ 型
発症日 (発熱などの症状がみられた日)	年 月 日
出席停止期間	年 月 日 ~ 年 月 日
医療機関受診日	年 月 日
受診した医療機関(病院・医院の名称)	

\*インフルエンザにかかったことがわかる書類(検査結果やお薬の説明書の写し)を添付してください。

滋賀県立水口東中学校・高等学校長 様

医師の指示に従い、上記のとおり学校を欠席(自宅療養)したことを報告します。

年 月 日

学年 組 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者等氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(自署の場合は不要)