報　告　書　（インフルエンザ用）

山武市立成東中学校長　様

年　　組　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は，インフルエンザが治癒し，出席停止の期間（発症した後５日を経過し，かつ，解熱した後２日を経過するまで）を過ぎましたので，　　月　　日より登校します。

記

１　疾　患　名　　インフルエンザ

２　受診医療機関　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※医療機関での証明は必要ありません。

３　初診日　　令和　　年　　月　　日

４　発症した日　　令和　　年　　月　　日
（発熱等の症状が出た日）

５　診断を受けた日　　令和　　年　　月　　日

６　熱がさがった日　　令和　　年　　月　　日
（平熱に戻った日）

７　登校の目安について医師から指示があった場合は，その内容を記入してください。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿