

佐野日本大学高等学校
校長 渡邊 明男 様

インフルエンザに関する登校申し出書

療養経過について（以下、保護者記入）

生徒氏名	年 組 番 氏名
------	----------

症状の発現	日 時	月 日 () : ごろ
	症 状	
医療機関受診	日 時	月 日 () : ごろ
	医療機関名	
	診断名	インフルエンザ (新型 ・ A 型 ・ B 型 ・ 疑い)
	医師からの指示等（処方された薬の名前など）	
家庭内インフルエンザ 発病者の有無	家族でインフルエンザにかかった人がいますか いる (人) ・ いない	
学校にお知らせしたい こと		
熱が下がった日時	月 日 ()	: ごろ

発病した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過したため、登校させることとします。

登校開始日 令和 年 月 日

保護者名 _____ 印