

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による届出書

部 年生 氏名 _____ は

月 日 _____ 医院（病院）にて

インフルエンザ・インフルエンザ様かぜ

新型コロナウイルス感染症

(○で囲んでください)

と診断され

月 日 () から 月 日 () まで
欠席（出席停止）しましたので、お届けします。

○発症した日 月 日 () (発症0日目)

令和 年 月 日

学校長 様

保護者氏名 _____