

インフルエンザによる欠席届

令和 年 月 日

大阪府立阿倍野高等学校
校長 平松 敏機 様

保護者氏名 _____ 印

疾患が治癒しましたので下記のとおり報告します。

記

1. 生徒氏名： _____ 年 組 番 氏名 _____

2. 疾患名： インフルエンザ

3. 欠席の期間（出席停止となる期間）：

① 発症日（症状が出た日） 令和 年 月 日 _____

② 解熱日 令和 年 月 日 _____

・ 令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）まで
欠席させましたが、感染の予防上支障がないと判断し、本日より登校させ
ますのでご連絡します。

4. 受診医療機関名： _____