

<保護者記入>

インフルエンザ治癒報告届

年 月 日

千葉県立銚子商業高等学校長 様

千葉県立銚子商業高等学校商業科定時制の課程

_____組_____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

私は、下記のとおりインフルエンザに罹患し、医師より指示された期間、療養しておりましたが、発症した後5日かつ解熱後2日経過し、他に感染するおそれがない状態となりましたので、報告します。

記

1 インフルエンザ（ 型）と診断された期日 _____年 月 日

2 療 養 期 間 _____年 月 日 ～ _____年 月 日

3 受診医療機関名 _____

*受診の証明となるもの（領収書・投薬説明書など）の写しを裏面に添付する。