

インフルエンザ罹患届

福山暁の星小学校様

年 組 番 児童名

インフルエンザ発症日※	(a)	月 日
発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過した日	(b)	月 日

※発症日(インフルエンザ症状・発熱等が始まった日)を0日目とし、翌日が発症1日目となります。病院受診時に、医師に発症日の確認をして下さい。

インフルエンザ罹患のため、上記(a)から(b)までが出席停止期間となることを報告いたします。

年 月 日

保護者名

印