

インフルエンザ治癒報告書

愛知県立衣台高等学校長 殿

下記の疾病が治癒したことを報告します。

生徒氏名	年 組 番 氏名
病 名	インフルエンザ A型 B型 どちらかに丸を付けてください。
出席停止期間	医師に指示された期間を正確に記入してください。 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
受診医療機関	TEL () — —

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

***登校時に、この報告書に受診日や治療薬の内容のわかるもの（調剤明細書や薬の説明書）を添付して担任へ提出してください。**