

# インフルエンザ罹患届（保護者記入）

和歌山県立桐蔭高等学校  
年 組 番

生徒氏名

---

月	日	医院（病院）で
インフルエンザ（		型）と診断され
月	日から	月 日まで
療養しました。		

\* 受診日とインフルエンザ罹患が分かる書類（薬の説明書と医療機関の領収書等）を必ず裏面にのり付けしてください。（コピー可）

\* 療養中の発熱の状況をご記入ください。

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/
体温								

令和 年 月 日

保護者氏名

---

印

\* 学校保健安全法で定められた期間を療養し、登校を再開する際、保護者が記入し学校に提出してください。

薬の説明書と医療機関の領収書等 のり付け