

<保護者記入>

# インフルエンザ治癒報告届

平成 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 年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

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。

## 言記

1 インフルエンザ（ 型）と診断された期日 平成 年 月 日

2 療 養 期 間 平成 年 月 日 ~ 平成 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。