

東京学芸大学附属高等学校長殿

インフルエンザ罹患報告書（保護者記入）

_____年 _____組 _____番

生徒氏名_____

下記のとおり「インフルエンザ」と診断され、療養しておりましたが、登校可能な状態になりましたので報告いたします。

記

1 診断名 インフルエンザ_____型（※分かる範囲でご記入ください）

2 受診日および受診した医療機関名

受診日 令和_____年 _____月 _____日

医療機関名_____ TEL:_____

3 発症日（発熱等の症状が出た日） 令和_____年 _____月 _____日

4 解熱日 令和_____年 _____月 _____日

5 学校を欠席した期間

令和_____年 _____月 _____日 ～ 令和_____年 _____月 _____日

（※学校保健安全法では、インフルエンザの出席停止期間を「発症した日を0日と数えて、5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」とされています。）

令和_____年 _____月 _____日

保護者氏名_____ 印_____