

※保護者の証明で出席停止の手続きを行います。(医療機関の証明は不要です)

※インフルエンザの罹患が証明できる書類の写し(調剤証明書や薬剤情報提供書、お薬手帳等)を添付してください。

※インフルエンザによる出席停止期間の基準は、「発症した後5日を経過、かつ解熱後2日を経過するまで」です。医師により、感染の恐れがないと判断された場合は、この限りではありません。

※すべてボールペンで記入してください。

<インフルエンザにかかる欠席報告書>

滋賀県立彦根翔西館高等学校長 様

年 組 番 氏名

以下の通り、医師の指示に従い欠席(自宅療養)したことを報告します。

欠席理由	インフルエンザ
欠席した期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日() まで
発症した日 (発熱などの症状が見られた日)	令和 年 月 日()
医療機関を受診した日	令和 年 月 日()
受診した医療機関 (病院・医院の名称)	

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印

(自署の場合は、押印不要)

- この用紙は、登校後なるべく早く保健室まで提出してください。

担任	教務	保健室