

インフルエンザ等に係る出席停止報告書

小・中・高 年 組

名前

下記の通り診断され、出席停止の指示を受けましたので報告いたします。

- ☐ インフルエンザ
☐ 新型コロナウイルス感染症
☐ その他（ ）

診断された日 令和 年 月 日

登校を許可された日 令和 年 月 日

受診した医療機関名

令和 年 月 日

保護者名