

インフルエンザ用

インフルエンザ 治療報告書

大阪青凌中学校・高等学校長 様

中・高 年 組 生徒名 _____

(西暦) _____年__月__日より__月__日まで、インフルエンザのため出席停止中でしたが、医師より、他の生徒に感染のおそれがなく、登校してもさしつかえないと指示を受けましたので、報告いたします。

病院名 _____

(西暦) _____年__月__日

保護者名 _____ 印