

登 校 届(インフルエンザ用)

この報告書は、医療機関を受診の上、保護者が記入してください。医療機関にて、記入して頂く必要はありません。

また、治癒し登校する際に、この「登校届」を学校に提出してください。

清教学園中・高等学校
学校長殿

医療機関にてインフルエンザの診断を受け、医師の指示のもと療養しました。
再登校にあたり、以下のとおり、報告いたします。

記 入 日	20 年 月 日
生 徒 名	中・高 年 組 名前：
保護者名	⑥
疾 患 名	インフルエンザ（ A ・ B ・ 不明 ）
療 養 期 間	20 年 月 日 ～ 20 年 月 日
医 療 機 関	名 称： 電話番号：（ ） —