

インフルエンザ

令和 年 月 日

岐阜市立岐阜中央中学校長 様

学校において予防すべき感染症への罹患報告書

このことについて、下記のとおり学校において予防すべき感染症に罹患しましたので、報告します。

記

生徒名	年 組 番 氏名
保護者名	印
病 名	インフルエンザ(<u> A ・ B ・ わからない </u>) *あてはまるところに丸を付けてください。
医療機関名	
医師に診断された日	年 月 日 ()
学校を欠席した期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()