

保護者様

過日、インフルエンザにより欠席されましたので、

- 「診断書」(医療機関により作成された用紙)

または

- 「登校許可報告書」(以下の証明書)

と

「処方箋」(タミフル、リレンザ、イナビル、ラピアクタ、シンメトレル、ゾフルーザの
処方)等のインフルエンザに感染したことがわかるもの 計2点

どちらかの提出をお願いいたします。

※ 「登校許可報告書」の場合は、医師の署名、押印の必要はありません。

※ インフルエンザ以外の学校感染症につきましては医師の「診断書」をお願いいたします。

キ リ ト リ

登校許可報告書

年 月 日

_____年 _____組 _____番 氏名_____

病名 _____との診断を受け、医師の指導の下

_____月 _____日 (この疾病のための早退等を含む) から

_____月 _____日まで安静治療中だったことを報告します。

医療機関名_____

上記の理由により病気休養していましたが、主治医から登校を許可されましたので報告します。

保護者氏名_____印