

年 月 日

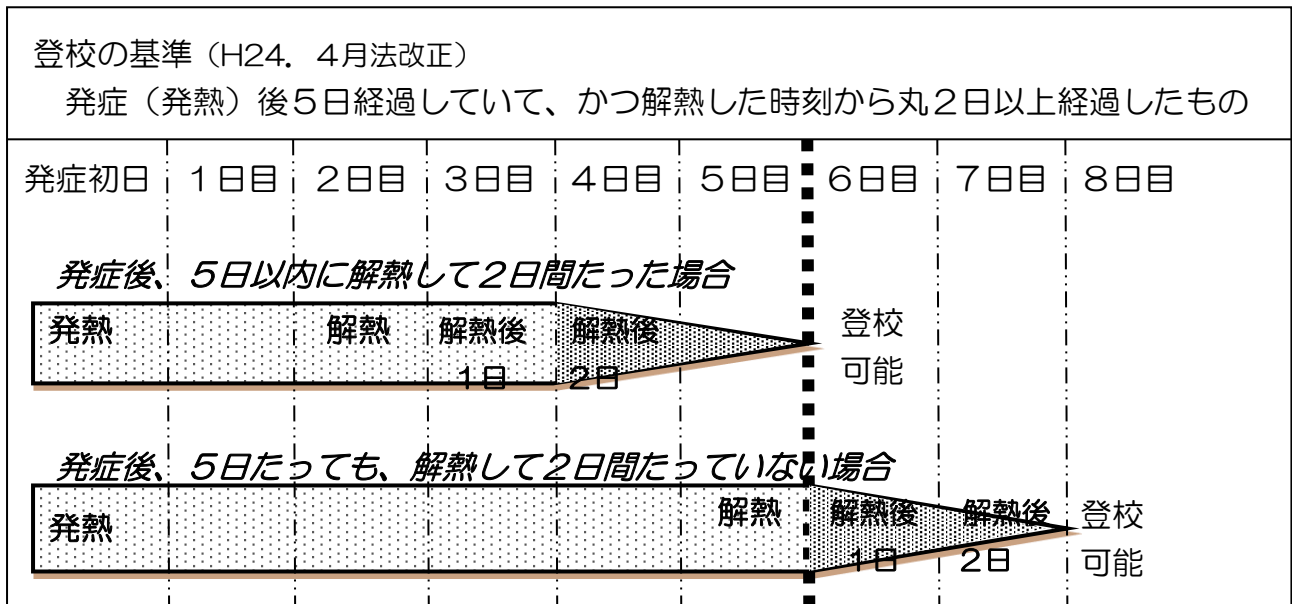
年 組

さん保護者 様

お子さんがインフルエンザと診断されたと連絡をいただきました。

学校保健安全法により出席停止となります。よくなりましたら、下記用紙に保護者の方がご記入の上、お子様に持たせて、学級担任へ提出してください。

二宮小 保健室



出席停止連絡票

インフルエンザ (A型 B型 不明) のため、下記のとおり療養しました。

発症 (発熱) した日 月 日 ()

解熱した日 月 日 ()

医療機関名

年 組 児童氏名

保護者氏名