

## 岩国市立岩国中学校 インフルエンザ罹患報告書(保護者記入)

医師により、下記の通り診断されましたので報告します。

診断名	インフルエンザ( ) ←型がわかれば記入してください
発症日	令和 年 月 日
出席停止期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで( )日間
診断を受けた病院名	

年 組 生徒氏名

---

保護者氏名

---

※受診時に医師から指示された事項を、保護者の方が正確に記入し、登校後に提出してください。