

(様式)

インフルエンザによる欠席届

千葉県立匝瑳高等学校長 様

____年 組

生徒氏名 _____

上記生徒は、平成 ____年 ____月 ____日に受診し、インフルエンザと診断され、
登校停止中でありましたが、医師から登校しても差し支えないものと許可されま
したので報告いたします。

1 欠席期間： 平成 ____年 ____月 ____日から平成 ____年 ____月 ____日まで

2 医療機関名：

平成 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____

印