

インフルエンザ連絡票

千葉県立市川北高等学校
校長 井上 茂 様

千葉県立市川北高等学校
年 組 番

氏名 _____

上記の者は、インフルエンザのため出席停止となっていましたが、治癒し、他への感染は可能性は無く、登校して差し支えないと医師より指示されましたので御連絡します。

記

1 治療期間

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

2 受診医療機関

※ 医療機関への受診を証明するもの（領収書、薬袋のコピー等）を裏面に添付すること。

平成 年 月 日

保護者氏名

_____ 印