| インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による出 | 出席(正) | 報告書 |
|--------------------------|-------|-----|
|--------------------------|-------|-----|

| | | 年 | 組 | 名前 | | | |
|--|----------------|---------|--------------|---------|-------------------|--|--|
| | | | | | | | |
| \bigcirc | 月日、 | | 対院・診療 | 逐所・クリニッ | <u>ク</u> を受診した結果、 | | |
| | (インフルエンザ()型 | | | ルス感染症) | と診断されました。 | | |
| | ↑ 診断された病名に○を付 | | · | н | | | |
| \bigcirc | 出席停止の期間は、(| 月 | Н∼ | 月 | 日まで)です。 | | |
| ₩ Б | 医師の投売のおと イン・フェ | ルェン | 半. 欢片 | 7名50思かへ | ・一般を数分の口間 | | |
| ※医師の指示のもと、インフルエンザ:発症後5日間かつ解熱後2日間 新型コロナウイルス感染症:発症後5日間かつ軽快後1日間 | | | | | | | |
| | | イルへ感動 | | | | | |
| | | | | | で登校いたします。 | | |
| | | 令和 | 年 | 月 日 | | | |
| | | 保護者 | 署名 | | | | |
| 医師による証明は必要ありません。 | | | | | | | |
| 切りとり | | | | | | | |
| 学校 | 変長 様 | | | | | | |
| インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書 | | | | | | | |
| | | 年 組 名前 | | | | | |
| | | | | | | | |
| \bigcirc | 月 日、 | 折 | 病院・診療 | ₹所・クリニッ | <u>ク</u> を受診した結果、 | | |
| <u>(インフルエンザ()型 ・ 新型コロナウイルス感染症)</u> と診断されました。 ↑診断された病名に○を付けてください↑ | | | | | | | |
| \bigcirc | 出席停止の期間は、(| | | 月 | 日まで)です。 | | |
| ※屋舗の投票のまた オーン・オーテーン・単、整座後 E 口間よっ細数後 O 口間 | | | | | | | |
| ※医師の指示のもと、インフルエンザ:発症後5日間かつ解熱後2日間 | | | | | | | |
| 新型コロナウイルス感染症:発症後5日間かつ軽快後1日間 | | | | | | | |
| | | | • | | で登校いたします。 | | |
| | | 令和 | 年 | 月 日 | | | |
| | | 保護者 | 署名 | | | | |

医師による証明は必要ありません。