

# インフルエンザ申告書

令和 年 月 日

茂原北陵高等学校長 様

このことについて、以下のとおり申告いたします。

年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名(自署) \_\_\_\_\_ 印

1. 診断名 インフルエンザ ( A型 ・ B型 ・ 不明 )

2. 医療機関等への受診の有無

( ) あり → 受診医療機関名 [ ]

( ) なし PCR検査(抗原検査)で陽性

3. 欠席した期間

令和 年 月 日( ) ~ 令和 年 月 日( )

## ※備考

- ・ インフルエンザによる出席停止期間は、『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで』となります。
- ・ 医療機関を受診し、医師の指示に従い十分に療養し、回復してから登校してください。
- ・ 医療機関の証明書等の提出は必要ありません。

### 【担任記入欄】

出席停止期間: 令和 年 月 日( ) ~ 令和 年 月 日( )