

(この用紙は、インフルエンザに罹患し欠席した場合にのみ使用して下さい)

インフルエンザ罹患による欠席届

聖望学園中学校・高等学校

校長 関 純彦 様

学校を欠席した日付

期間	202	年	月	日()	~	月	日()
----	-----	---	---	------	---	---	------

受診・検査

受診医療機関名	
受診日	月 日()
診断内容	インフルエンザ (判定 A B)

上記の通り報告いたします

202 年 月 日

中学・高校 年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印