

(様式10)

青山学院大学系属
浦和ルーテル学院小中高等学校
校長 福島 宏政 様



インフルエンザ 受診報告書

(A型・B型・不明)

診断を受けた医療機関に確認のうえ、保護者の方がご記入ください

※ 中高等部定期試験期間と山の上学校期間は、使用不可

年 組 番 氏名

出席 停止 期間	発症した日	※ 発症した日 (発熱した日)	
	0日目	<input type="text"/>	
	1日目	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2日目	<input type="text"/>	
	3日目	<input type="text"/>	
	4日目	<input type="text"/>	
	5日目	<input type="text"/>	
6日目	<input type="text"/>	どちらか遅いほう が登校許可日 となります。	3日目
<p>熱が下がった日</p> <p>0日目</p> <p>1日目</p> <p>2日目</p> <p>登校許可日</p> <p>20 年 月 日</p>			

医療機関名	
住 所	
電話番号	
医 師 名	

上記の通り、報告いたします。

20 年 月 日 保護者名

