

学校において予防すべき感染症（インフルエンザ様疾患）に係る罹患届

宮城県角田高等学校長 殿

令和 年 月 日 病院名（ ）

で受診した結果、次のような指導を受けましたのでご報告します。

令和 年 月 日

年 組 生徒氏名

保護者等名

1 病名 インフルエンザ

2 自宅療養機関（出席停止期間） 月 日～ 月 日

3 指導内容

(1) 令和 年 月 日より登校しても差し支えない

(2) その他

4 その他 登校初日朝の体温（ ）℃