

記入例

治 ゆ 報 告 書

入善町立入善中学校長 殿

1 年 A 組 1 5 番 生徒氏名 入善 西子

上記の者は、インフルエンザが治ゆしており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

1. 疾患名 インフルエンザ（疑いを含む） 種類 (A 型・B 型・未判定) ※いずれかに○を記入
2. 発症日（発熱等の症状が出た日） 発症日 令和 5 年 1 2 月 2 日（土）
3. 受診した医療機関名 医療機関名 にゅうぜん病院
4. 受診日 受診日 令和 5 年 1 2 月 3 日（日）

発症日 0 日目	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	解熱日 0 日目	1 日目	2 日目
12/2	12/3	12/4	12/5	12/6	12/7	12/6	12/7	12/8

※この欄に月日を記入

5. 欠席した期間 令和 5 年 1 2 月 2 日（土）～令和 5 年 1 2 月 8 日（金）

令和 5 年 1 2 月 8 日 保護者氏名 入善 北男

すべての欄に月日を記入してください。空欄がある場合は、登校することができません。

不明な点がある場合は、遠慮なく、学校へご質問ください。