

治 癒 届 出 書

大妻中学高等学校 殿

中学・高校 年 組 番 氏名

病 名 (A・ B)インフルエンザ ・ インフルエンザ疑い

受診した医療機関名

期 日 平成 年 月 日 より

平成 年 月 日 まで

解熱日(熱が下がった最初の日) 平成 年 月 日 体温 ℃

上記期間中、インフルエンザ(インフルエンザ疑い)のため欠席しましたので、出席停止扱いとしていただけますようお願い致します。

保護者氏名

印

治 癒 届 出 書

大妻中学高等学校 殿

中学・高校 年 組 番 氏名

病 名 (A・ B)インフルエンザ ・ インフルエンザ疑い

受診した医療機関名

期 日 平成 年 月 日 より

平成 年 月 日 まで

解熱日(熱が下がった最初の日) 平成 年 月 日 体温 ℃

上記期間中、インフルエンザ(インフルエンザ疑い)のため欠席しましたので、出席停止扱いとしていただけますようお願い致します。

保護者氏名

印