

(様式1)

インフルエンザ感染報告書 (保護者記入)

県立播磨農業高等学校長 様

年 組 番 名前

1 病名 (型) : _____

2 発病 : 令和 年 月 日

解熱 : 令和 年 月 日

3 学校を休んだ期間 : 令和 年 月 日 から 月 日まで

4 受診機関名

※ 調剤説明書、検査結果連絡票等のコピーを添付してください。

令和 年 月 日

保護者名