

インフルエンザによる欠席届

小・中・高 年 組 番

氏名 _____

インフルエンザのため、平成 年 月 日から療養中でしたが、主要症状
が消失し、医師の許可がでましたので、平成 年 月 日より登校いたしま
す。

保護者氏名 _____ (印)